

DENTOSCOPE

L'actualité clinique et pratique des cabinets dentaires



Clinique **38**

**Réhabilitation
complète d'un
patient édenté au
maxillaire supérieur**

Dr Julien Sassolas

Événement

Les prothésistes
dentaires en congrès
à Lille

26

Gamme produit

Des lumières
pour un meilleur
confort visuel

46



Prot i Lab Nos prothèses fabriquées en France :



CCM
81,50€

Stellite*
139€





**Céramique
sur zirconium**
124€

Le plus haut niveau de qualité
Gamme Diamant : prothèses fabriquées en France
Prothésiste Conseil dédié

* Stellite CoCr finition directe, dents en supplément
5 rue Georgette Agutte - 75018 PARIS
0 800 81 81 19 Service & appel gratuit www.protilab.com

PEOPLE HAVE PRIORITY

W&H

Implantologie
Ne payez que le consommable

NOUVEAU!



libertease
> Profitez des services W&H et ne payez que le consommable.*

OSSTELL
Vous êtes sensible aux risques
liés à la stabilité de l'implant ?

Module ISO

*Concernant Osstell

Dispositifs médicaux de classe 2a / CE 0297 / DOS⁽¹⁾ et 2a / CE 0402 / SP⁽²⁾.
Veuillez lire attentivement les instructions figurant dans la notice
d'utilisation. Produits non remboursés par les organismes de santé.
Fabricant : W&H⁽¹⁾ / Osstell⁽²⁾, Mars 2017.

PROXI DENTAL innovation

30%

de réduction
La première facture**

10%

de réduction
6 factures suivantes**

1

interlocuteur
unique

Essayez l'offre **3+**

N°Azur 0 810 310 308

PRIX APPEL LOCAL



CENTRE
D'USINAGE

Imes Icore 350i

Imes Icore 250i

Titane

Chrome
cobalt

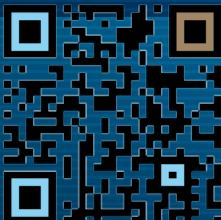
Unionage
Titane
Chrome
cobalt

CE
ISO 13485
ISO 9001



Proxi
Dental

LES PROTHÉSISTES DENTAIRES ASSOCIÉS



Proxi
Dental
LES PROTHÉSISTES DENTAIRES ASSOCIÉS

la pointe de la technologie à votre service



Le monde dentaire de demain... ou moi, futur dentiste...

J' écris ces lignes avant la grande manifestation du 3 mars qui aura réuni toutes les forces vives de notre corporation car nous sommes tous inquiets pour l'avenir de notre profession et celui de la filière. Les étudiants dentistes sont en grève dans la plus grande indifférence depuis la mi-janvier. Ils n'ont de cesse dans les 16 universités de faire tout ce qu'ils peuvent pour alerter la population et les pouvoirs publics. Mais force est de constater qu'ils ont été insuffisamment relayés et pas à la mesure du danger pour la profession, que ce soit par les dentistes exerçants, les représentants syndicaux et par notre *Conseil de l'Ordre* qui aurait dû être le fer de lance de leur soutien.

Un député a bien essayé d'interpeller notre ministre lors d'une séance à l'*Assemblée nationale*. Mais cette dernière, avec l'habileté qu'on lui connaît, et avec son élégante langue de bois n'a répondu qu'avec un discours formaté et pas sur le fond. Elle est repartie sur l'accès aux soins pour tous et en arguant que les dentistes allaient gagner 9 000 € de plus en acceptant les propositions de la nouvelle convention et que cela lui paraissait déjà un bien beau cadeau pour une profession qui n'était pas franchement à plaindre... Des réponses toujours à côté, un discours ficelé pour les médias et une écoute totalement inexistante des préoccupations de ces étudiants anxieux pour l'exercice futur de leur profession. Et d'ailleurs, on peut légitimement se demander comment elle a pu arriver à cette augmentation de chiffre d'affaires en plafonnant tous les actes sur lesquels les dentistes récupèrent la perte occasionnée par les soins de prévention et de restauration avant les actes prothétiques. Comment, en augmentant le montant des soins de manière ridicule, peut-elle arriver à ce résultat comptable ? Apparemment personne pour lui poser la question...

C'est encore là où on voit toute l'habileté des politiques : comment ces dentistes, déjà nantis, peuvent-ils refuser une telle proposition, une telle manne providentielle ? Alors que le pays souffre de chômage et de tant de malheurs ? Ou comment ne pas régler les problèmes de fond

en faisant passer les acteurs d'une profession pour des profiteurs ? Personne ne peut raisonnablement s'émouvoir de notre sort. Nous allons payer sûrement très cher l'inconséquence de toute une génération, dont je fais hélas partie, qui n'a pas su faire le nécessaire pour remettre correctement tout à l'endroit.

Le système aura eu raison de la raison.

**Le système
aura eu
raison de
la raison.**

Ce numéro de *Dentoscope* paraîtra presque deux semaines après la grande manifestation du 3 mars et les conséquences qu'elle engendrera, s'il y en a.

Cette manifestation aura réuni l'ensemble des composantes de notre secteur,

nos assistantes, nos laboratoires de prothèse et toute l'industrie, qui s'est fait bien discrète pour un secteur qui sera fortement impacté par les plafonnements imposés par l'arbitrage, s'il est mis en place. Le *SML (syndicat des médecins libéraux)* s'est rendu à la Mutualité pour entendre les candidats à l'élection présidentielle s'exprimer sur l'avenir de la santé. Leur analyse n'est pas très optimiste, que ce soit *Hamon, Fillon* ou *Macron*, tous en faveur d'un désengagement de la Sécurité sociale ou d'un remboursement à 100 % (*partie mutuelle complémentaire comprise*).

Dans le combat pour la sauvegarde de nos libertés et de l'exercice libéral, les étudiants dentistes auront en tout cas montré plus de détermination, de courage, de clairvoyance et n'auront rien à se reprocher....

► L'HUMOUR DE RENAUD ◄

pour en savoir plus, rendez-vous à la page 6.



"UN IMPLANT POUR DÉCAPSULER LES BIÈRES"

DENTOSCOPE N° 174 est édité par EDP SANTÉ (RCS Évry 429 728 827)

109 avenue Aristide Briand - CS90042 - 92541 Montrouge Cedex

• Gérant / Directeur de publication : Jean-Marc QUILBÉ.

• Rédacteur en chef : Dr Paul AZOULAY.

• Rédactrice en chef adjointe : Edwige FLOUS (redac@dentoscope.fr).

• Rédacteurs : Dr Paul AZOULAY et Agnès TAUPIN. Ont également participé à la rédaction :

Drs Julien SASSOLAS, Marc ZERHAT.

• Rédacteur graphiste, création et maquette : Cyril GIRAUD.

• Corrections : Martine LARUCHE.

• Illustration édito : Renaud CHAMMAS - Photos d'ambiance : iStock Getty Images.

• Publicité : Lydia SIFRE (04 67 18 18 20), Catherine BOUHNASS (04 67 18 18 22),

Angeline CUREL (06 31 34 69 27), et Stéphane VIAL.

• Diffusion / Petites Annonces : Martine LARUCHE (04 42 38 38 85 - contact@edpsante.fr).

• Agenda : Lucie LEBENS (01 41 17 74 13 - agenda@dentoscope.fr).

• Imprimerie : Imprimerie de Champagne 52200 Langres (03 25 87 73 00).

• Encart du numéro : Champions-Implants.



N° ISSN 1952-3394

NOUVEAU

L'EMPREINTE OPTIQUE de la planification à la réalisation



MONOZIR *ultra*[®]

Céramique monolithique

- Transparence accrue
- Idéale en secteur postérieur
- En unitaire ou en bridge
- Préparation non invasive
- Excellente bio-compatibilité

95 € TTC

MODERN DENTAL 3D-SCANNER

Trios[®] 3 Pod Mono

- Dernière génération de scanner intra-oral
- Prix attractif
- 1^{ère} année de mise à jour du logiciel offerte

23.290 € TTC

(incl. PC portable
d'une valeur de 2.600 € TTC)

Abonnement annuel 1600€ dès la 2^{ème} année d'utilisation



LABOCAST[®]

Modern Dental Group

www.labocast.org

Notre Dentiste consultant et/ou nos Prothésistes qualifiés vous conseillent et/ou vous fournissent un devis gratuit  N° Azur 0811 115 000
Labocast | 46-56 rue des Orteaux | 75020 Paris | info@labocast.fr | Site institutionnel www.labocast.org | Site patients www.labocast.com



actualités,
produits et
échanges
d'expériences

l'édito de Paul Azoulay	Le Rédac'Chef s'exprime !	p. 3
les news	Brèves, courriers, annonces et autres « <i>potins</i> »	p. 6
quoi de neuf docteur ?	Seront-ils pour vous ?	p. 23
l'avis des utilisateurs	Formations de Champions-Implants	p. 24
gamme produit	Gamme d'éclairages de Zenium	p. 46

cas cliniques
et pratique
quotidienne

clinique	Comment réussir un challenge esthétique en secteur antérieur ?	p. 12
	Réhabilitation complète d'un patient édenté au maxillaire supérieur	p. 38
protocole	Restauration CFAO immédiate d'une dent manquante	p. 36

vie dentaire

l'événement	Dental en Région 2017 : Les prothésistes dentaires en congrès à Lille	p. 26
l'agenda	Les formations et les événements incontournables	p. 30
les petites annonces	Échanges entre professionnels	p. 48

À NE PAS
MANQUER
P.38

Réhabilitation complète d'un patient édenté au maxillaire supérieur

© A. Wier - iStockphoto.com

► les news

BRÈVES, COURRIERS, ANNONCES, ET AUTRES « POTINS »

► INDUSTRIE

Dentsply Sirona : solutions intégrées en dentisterie

L'INDUSTRIEL EN PRODUITS DENTAIRES A INVITÉ DES SPÉCIALISTES À BENSHEIM ET À HAMBOURG POUR DÉMONTRER LA MISE EN ŒUVRE DES SOLUTIONS INTÉGRÉES DANS DES CAS CLINIQUES.

De nombreux leaders d'opinion du secteur dentaire d'Inde, d'Ukraine, d'Afrique du Sud, de Roumanie, d'Allemagne et de Turquie ont participé au *Train-the-Trainer Event* organisé par **Dentsply Sirona** du 8 au 13 janvier dernier. Pendant ces sept jours, **Dentsply Sirona** a présenté, dans le cadre de conférences et d'ateliers, des solutions intégrées qui associent les produits de diverses disciplines. Les participants ont suivi un programme exclusif, varié et axé sur la pratique, visitant également les halls de production de Bensheim. Les solutions de SICAT - entreprise du groupe - ont fait l'objet d'une présentation. Elles permettent de numériser les



processus et de rendre ainsi le traitement plus sûr et plus prévisible. La possibilité de faire fabriquer des gabarits de perçage pour l'implantation avec des radiographies 3D et une empreinte numérique en fait notamment partie. Le fonctionnement du logiciel **3D Endo** a été également démontré à l'aide d'un cas clinique. Les données détaillées générées par l'**Orthophos SL 3D** permettent pour la première fois de planifier avec précision le traitement avec un logiciel basé sur la DVT. La seconde partie de l'événement a conduit les participants

à la clinique universitaire de Hambourg-Eppendorf. Le **Dr Christian Scheifele** a donné un aperçu des procédés d'imagerie 3D qui sont utilisés dans la clinique. Le **Dr Günter Fritzsche**, utilisateur expérimenté de **Cerec**, a proposé d'assister à un traitement. Dans son cabinet de Hambourg, il a posé à deux patients un bridge **Cerec Zirconia** et une couronne partielle Celtra Duo. Une séance clinique qui visait à démontrer comment la technologie CAO/FAO permet d'offrir aux patients une restauration définitive en une seule séance.

HERAEUS KULZER VA DEVENIR KULZER

LE SPÉCIALISTE DE PRODUITS DENTAIRES OFFICIERA SOUS SON NOUVEAU NOM DÈS LE MOIS DE JUILLET PROCHAIN.

Heraeus Kulzer devient Kulzer.

Un nouveau nom pour le fabricant de produits dentaires qui sera effectif au mois de juillet. Soutenu par sa maison mère Mitsui Chemicals, l'entreprise basée à Hanau va poursuivre l'expansion de ses services et le développement de ses activités sous sa nouvelle dénomination. Elle dévoilera sa nouvelle identité visuelle lors du salon international IDS à Cologne en mars. Le groupe japonais Mitsui Chemicals a racheté la division dentaire de Heraeus il y a plus de trois ans. Cette acquisition a permis à Heraeus Kulzer d'obtenir de nouveaux débouchés commerciaux et a suscité de nouvelles synergies géographiques et technologiques. Ce changement de nom permet à l'entreprise de prendre son indépendance vis-à-vis de son ancien partenaire et de viser une nouvelle croissance. La société présente un plan d'expansion ambitieux concernant ses offres de produits et de services. Elle compte s'appuyer sur une stratégie inchangée : des partenariats forts avec ses utilisateurs, distributeurs et les universités, et des solutions efficaces pour les cabinets et les laboratoires de prothèse. « Nous étendons notre gamme en permanence », souligne Novica Savic, directeur général marketing au siège d'Heraeus Kulzer en Allemagne. « À l'avenir, nous souhaitons focaliser notre attention sur de nouveaux services pour nos clients autour des technologies numériques destinées aux cabinets et aux laboratoires de prothèse. Nous sommes convaincus que c'est la seule façon pour nous de développer ensemble. »

INSOLITE : UN IMPLANT POUR DÉCAPSULER LES BIÈRES

Que ferait un fabricant de bières pour ses clients ? La marque argentine Salta Beer a eu l'idée d'intégrer dans la mâchoire des adeptes de bonne mousse un décapsuleur sur implant. Cette prothèse dentaire spéciale ouverture de bières pourrait intelligemment combler une béance... À qui s'adresse « l'innovation » ? Le spot publicitaire présentant cet implant au design très particulier explique qu'il a été conçu pour « faire à nouveau sourire » les rugbymen victimes d'une avulsion accidentelle lors d'un match. De quoi épater ses collègues pendant la troisième mi-temps...



► SANTÉ

Les candidats promettent le 0 % de reste à charge

À MOINS DE DEUX MOIS DU PREMIER TOUR DE LA PRÉSIDENTIELLE, LES PRINCIPAUX CANDIDATS DÉFENDENT DES PROPOSITIONS POUR UNE COUVERTURE TOTALE DES FRAIS DENTAIRES.

Certains patients sont parfois contraints de renoncer à des soins dentaires du fait d'un reste à charge important. Pour les soins optiques et dentaires, les Français dépenseraient de leur poche chaque année 44 milliards d'euros. Face à ce constat les candidats à l'élection présidentielle font valoir des propositions pour réduire autant que faire ce peu ce reste à charge. Invités par la Mutualité française, le 21 février, ils ont détaillé leur projet en matière de santé.

Emmanuel Macron a annoncé qu'il souhaitait un reste à charge égal à zéro d'ici 2022 sur le dentaire, mais aussi l'optique et l'auditif. Coût de la mesure :

4,7 milliards d'euros. Le candidat d'En Marche veut « revaloriser les petits soins dentaires ». Un parti pris préventif qui permettrait de réduire le recours aux soins plus lourds. Emmanuel Macron s'est aussi dit favorable à plus de transparence sur le coût des prothèses dentaires. Pour cela il table sur la concurrence entre complémentaires pour les pousser à réduire leurs marges.

Benoît Hamon souhaite aussi rembourser à 100 % les soins optiques et dentaires. Il veut faire la transparence sur le dispositif, ce qu'il « coûte réellement à un dentiste, ou à celui qui pose une prothèse auditive. Ce qui suppose pour les dentistes si les marges se réduisent sur les prothèses dentaires qu'il puisse y avoir une revalorisation sur un certain nombre d'actes classiques ».

Il s'est dit prêt à discuter avec les praticiens pour voir comment rééquilibrer le remboursement des actes.

François Fillon veut quant à lui créer un nouveau partenariat entre la Sécurité sociale et les organismes complémentaires et mettre en place une « agence de garantie de la couverture solidaire des dépenses de santé ». Son objectif est également un reste à charge proche du 0 % en redéfinissant les remboursements entre Assurance maladie et complémentaires. Le candidat de la droite a rappelé d'autre part qu'il annulerait la généralisation du tiers-payant.

TRAITEMENT SYMPTOMATIQUE DES DOULEURS D'INTENSITÉ MODÉRÉE À INTENSE
OU NE RÉPONDANT PAS À L'UTILISATION D'ANTALGIQUES PÉRIPHÉRIQUES SEULS.

PRONTALGINE®

Douleurs dentaires

Je prontalgis

FORMULATION UNIQUE

EFFICACE :
Complémentarité
d'action du
paracétamol
et de la codéine

RAPIDE :
Potentialisation
de l'effet antalgique
du paracétamol
par la **CAFÉINE** ¹



CHC-15-234 - 16/01/61644230/PM/002



Téléchargez l'application
QR code et scannez ce code
avec votre smartphone ou
votre tablette pour accéder aux
mentions légales Prontalgine®.

1. Template from the German Federal Institute for Drugs and Medical Devices (BfArM) for the summary of product information (SPC) for the fixed combination of paracetamol and caffeine tablets 400 mg/50 mg, current version N°8000298 – dated 23 January 2008

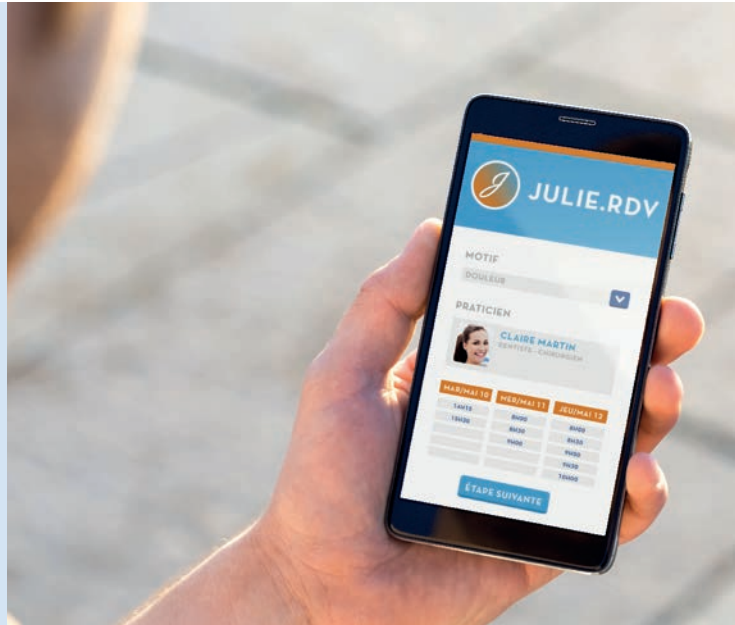
► les news

BRÈVES, COURRIERS, ANNONCES, ET AUTRES « POTINS »

► ORGANISATION

Optimiser son planning avec Julie.RDV

Les journées d'un chirurgien-dentiste doivent être optimisées : l'agenda est le point d'organisation incontournable de tout cabinet. La société Julie Software propose avec Julie.RDV un agenda intégré au logiciel métier qui regroupe un ensemble de fonctionnalités pour assurer une gestion de planning sans perte de temps. À l'ère des nouvelles technologies de communication, les habitudes des patients changent. Ils sont à la recherche d'instantanéité et d'informations rapides. « Aujourd'hui, 55 % des patients sont prêts à changer de dentiste », remarque la société. L'accès à l'information sur les disponibilités du praticien doit donc



être simple, en quelques clics. Cela passe notamment par un service de prise de rendez-vous en ligne par le patient, disponible 7 jours sur 7, 24 h sur 24. Julie.RDV permet aux patients de prendre rendez-vous d'où ils veulent

à tout moment. Ce service automatiquement intégré à l'agenda Julie entraîne une baisse du volume des appels en cabinet et permet d'optimiser la gestion des tâches administratives de l'assistante.



► INDUSTRIE

Les 10 ans d'Euronda en France

POUR FÊTER CET ANNIVERSAIRE, LA SOCIÉTÉ AVAIT RÉUNI SES PARTENAIRES AU TERRASS' HÔTEL À PARIS, LE 11 NOVEMBRE DERNIER.

C'est dans le magnifique endroit du **Terrass' Hôtel**, sur les hauteurs de la butte Montmartre avec une des plus belles vues sur la capitale, que le 10^e anniversaire d'**Euronda France** a été célébré, le 11 novembre dernier. Une conférence était proposée, retraçant l'histoire du développement de l'entreprise, ainsi qu'une présentation des produits fabriqués par cette marque en Italie. Le réseau de service après-vente en France est l'une des réussites dont

s'enorgueillit **Euronda**. **Renato Basso**, gérant non associé d'**Euronda France** et responsable de la communication, et **Valentino Sartore**, directeur général des ventes, venus spécialement d'Italie pour cette rencontre, se sont succédé à la tribune. Ils ont insisté particulièrement sur la qualité de la production et l'importance de la recherche et développement. Une autre conférence a été donnée par **Paul Bacelar** (réseau de vente) qui a fait partager ses connaissances

en matière d'hygiène, d'organisation et de stérilisation. La soirée s'est poursuivie au restaurant de l'hôtel par un cocktail chaleureux qui a permis aux participants d'échanger sur le monde dentaire mais également sur les perspectives de la société dans ses domaines de prédilection : l'hygiène et la stérilisation. Une soirée conviviale pour cet anniversaire, préparée par les responsables d'**Euronda France** et les agents commerciaux **Gilles Mosca** et **Paul Bacelar**.

LE NOUVEL AVENIR DE LA PROTHÈSE

LA PROTHÈSE FRANÇAISE N'ÉCHAPPE PAS À LA CONCURRENCE ÉTRANGÈRE, MAIS CERTAINES ENTREPRISES MISENT SUR LE MADE IN FRANCE POUR SE DÉVELOPPER. C'EST LE CAS DE BIOTECH DENTAL QUI COMPTE CONCURRENCER LA PROTHÈSE D'IMPORTATION SUR SON PROPRE TERRAIN.

Redonner des parts de marché à la prothèse française, tel est l'objectif affiché du président de la société Biotech Dental, Philippe Véran. Le patron de cette entreprise de taille intermédiaire de près de 400 salariés, installée à Salon-de-Provence, veut, avec la société Circle, s'aligner sur les prix pratiqués notamment en Asie. « En maîtrisant de bout en bout l'ensemble des flux de données, du cabinet dentaire au centre d'usinage, nous gagnons des points de productivité à chaque étape de la chaîne », explique-t-il dans les colonnes des Échos. Sa solution pour être compétitif par rapport à la prothèse chinoise : l'investissement à hauteur de 5 millions d'euros dans un procédé entièrement numérique. Le leader français des implants a déposé pas moins de 15 brevets pour asseoir sa technologie de pointe. Il s'est associé à la start-up grenobloise Anatoscope pour gérer la première étape de traitement des données, détaille le quotidien économique. L'entreprise possède une cinquantaine de machines de fusion laser en batterie pour imprimer les chapes métalliques en couches successives d'une précision jusqu'à 30 microns. Le prothésiste n'a plus qu'à fabriquer la prothèse en céramique ou en zirconium qui vient s'emboîter dans cette chape. « Nous avons décidé de limiter nos profits afin de permettre aux prothésistes de réaliser des marges intéressantes pour continuer à exister. Ce système nous permet de leur proposer un produit ne leur coûtant pas plus cher que celui acheté en Chine », résume Philippe Véran sur le site de BPI France. Biotech Dental a obtenu le label Origine France Garantie qui permet au groupe de valoriser son assise industrielle dans l'Hexagone. Un autre objectif affiché est de « rassurer les chirurgiens-dentistes et les laboratoires de prothèse dentaire à travers une information fiable sur l'origine et la fabrication des produits ».



LA CAFÉINE, DES PROPRIÉTÉS ANTALGIQUES DE MIEUX EN MIEUX CONNUES



La **caféine**, substance psychoactive la plus consommée au monde ^(1,2), est connue pour ses différentes vertus, notamment stimulantes, un peu moins pour ses propriétés antalgiques.

Effets antalgiques INTRINSÈQUES ^(3,4,5)

ACTION CENTRALE

- Action sur le système de suppression de la douleur et de perception de la douleur
- Inhibition de la synthèse de la prostaglandine 2 (impliquée dans les processus et la perception de la douleur)



ACTION PÉRIPHÉRIQUE

- Inhibition des récepteurs de l'adénosine et de son effet nociceptif

Effets antalgiques ADJUVANTS ^(1,3,4)

ACTION VASOCONSTRICTRICE

- Effet antalgique dans les migraines lié à l'inhibition des récepteurs vasculaires de l'adénosine



ACTION SUR LE TRACTUS DIGESTIF

- Accélération de l'absorption de certains antalgiques



1. Tavares C. Caffeine in the treatment of pain. Rev Bras Anesthesiol 2012;62:3:387-401. 2. Sawynok J. Caffeine and pain. Pain 2011;152:726-29. 3. Zhang W.Y. A benefit-risk assessment of caffeine as analgesic adjuvant. Drug safety 2001;24(15):1127-42. 4. Ribeiro J.A. Caffeine and adenosine. Journal of Alzheimer's disease 2010;20:S3-S15. 5. Ricciotti E. et al. Prostaglandins and inflammation. Arterioscler Thromb Vasc Biol 2011;31(5):986-1000.

Par ses actions centrales et périphériques, la caféine possède des propriétés antalgiques qui lui sont propres.

► les news

BRÈVES, COURRIERS, ANNONCES, ET AUTRES « POTINS »

► ONCD

Les conseillers de l'Ordre épinglés par la Cour des comptes

SELON L'INSTITUTION, DES MEMBRES DE L'ORDRE DES CHIRURGIENS-DENTISTES BÉNÉFICIENT D'UN TRAIN DE VIE PARTICULIÈREMENT ONÉREUX.

La *Cour des comptes* a publié dernièrement un rapport sur l'*Ordre national des chirurgiens-dentistes (ONCD)*. Titré sans ambiguïtés : « retrouver le sens de ses missions de service public », il est particulièrement sévère à l'encontre du train de vie des conseillers de l'*ONCD*. Les vérifications conduites sur place par l'institution ont porté sur le conseil national, 3 des 26 conseils régionaux et 14 des 103 conseils départementaux. Les comptes de 25 autres conseils départementaux et du conseil régional d'Île-de-France ont également été examinés.

En préambule, la Cour des comptes souligne « un mode de gouvernance aut centré, qui, conjugué à l'absence de contrôle externe comme interne, a favorisé des dérives et des abus ». La *juridiction financière* remarque une durée non limitée des mandats ordinaires, précisant que l'actuel président est resté 20 ans au sein du conseil national, comme son prédécesseur. À cela s'ajoute des élus qui « cumulent des

mandats nationaux et régionaux ou départementaux et, pour certains d'entre eux, les indemnités qui s'y attachent ».

DES INDEMNITÉS GÉNÉREUSES

Le rapport note également une hausse continue des cotisations en dépit d'une « trésorerie largement excédentaire ». D'autre part il relève l'existence d'« indemnités généreuses, parfois mêmes indues ». Ainsi il précise que le montant des indemnités allouées en 2015 aux membres du conseil national a dépassé 600 000 € au total, dont plus de 400 000 € pour les huit membres du bureau (soit 50 000 € par conseiller en moyenne). De nombreux conseillers nationaux touchent en plus des indemnités liées à leur participation à des conseils locaux pouvant, pour certains, dépasser 20 000 € par an.

Le rapport note la pratique répandue de cadeaux, achetés sur les fonds de l'*Ordre* pour des conseillers, des membres de leur famille ou parfois des salariés. Parmi ces cadeaux : grands vins, accessoires de haute couture, stylos de marque. Enfin certains conseils locaux organisent des voyages d'agrément, tous frais payés, pour les conseillers.

L'ORDRE NATIONAL DES CHIRURGIENS-DENTISTES REMET EN CAUSE LE RAPPORT L'*Ordre national des chirurgiens-dentistes* remet en cause le rapport de la Cour des comptes, y répondant point par point. Au sujet des indemnités des conseillers, l'*ONCT* indique qu'elles sont « très nettement inférieures au plafond fixé par décret ». Au regard du cumul des mandats, l'*Ordre* répond qu'il avait « initié avec les services du ministère de tutelle, une réforme limitant le cumul et le nombre des mandats ainsi que l'âge électif des conseillers candidats ». Quant aux cadeaux, il dément avoir offert sur ses fonds la liste établie par le rapport, reconnaissant toutefois avoir acheté des vins « en remerciement à des conférenciers intervenant gratuitement ».

Philippe Rudyard Bessis, ancien chirurgien-dentiste radié par l'*Ordre* en 2011 avait dénoncé un certain nombre de dérives du Conseil national il y a quelques années. Interrogé par *Le Parisien*, il se dit nullement surpris du rapport de la *Cour des comptes*. « J'ai moi-même été radié à la suite d'une plainte pénale que j'avais déposée contre le *Conseil national de l'Ordre*, éccœuré par certaines dérives ».



LES ÉTUDIANTS EN DENTAIRE DANS LA RUE

LES ÉLÈVES DES FACULTÉS D'ODONTOLOGIE DE L'HEXAGONE ONT MANIFESTÉ LEUR OPPOSITION AUX PROPOSITIONS DE L'ASSURANCE MALADIE SUR LE PLAFONNEMENT DU PRIX DES PROTHÈSES.

Dans nombre de grandes villes de France les étudiants en odontologie se mobilisent depuis plusieurs semaines pour défendre l'avenir de leur profession. Blocage de la rocade à Rennes, sit-in à Bordeaux, banderole sur la cathédrale à Strasbourg : partout la revendication est la même, les étudiants réclament une meilleure prise en charge des actes dits conservateurs. Ils jugent en effet insuffisantes les revalorisations des soins de base prévues par l'Assurance maladie, en contrepartie du plafonnement des soins prothétiques. Dans un communiqué à la presse, les étudiants en chirurgie dentaire de l'université de Paris Descartes réclament « une dentisterie de prévention et de haut niveau technique telle qu'elle nous est enseignée ». C'est une vision à long terme de la dentisterie qu'ils appellent de leurs vœux, demandant que « les soins les plus courants soient reconnus à leur juste valeur et remboursés aux patients sur ces mêmes bases ».

CHERCHE DENTISTE BÉNÉVOLE...

SOLIDENT, CABINET DENTAIRE SOLIDAIRE À GRENOBLE, EST EN QUÊTE DE PRATICIENS QUI SOUHAITENT DONNER UN PEU DE LEUR TEMPS POUR SOIGNER DES PATIENTS DÉMUNIS.

Le Dr Alexandre Sage a fondé un cabinet dentaire à Grenoble ouvert exclusivement aux patients sans la moindre couverture sociale. Le cabinet fonctionne avec deux salariés et le concours de dentistes bénévoles. Depuis trois mois, le cabinet est saturé de patients auxquels il dispense des soins gratuits. Il ouvre trois matinées par semaine et cherche des dentistes bénévoles pour répondre à la demande. Un médiateur sanitaire accueille les patients pour leur présenter le principe du cabinet, explique sur son site France 3. Médecins du monde est le partenaire principal du cabinet conçu sur le modèle du Bus dentaire social de Paris. La structure travaille aussi en partenariat avec la permanence d'accès aux soins de santé de l'hôpital de Grenoble et des associations.

► BATAILLE DE SYNDICATS

L'Union dentaire, favorable à une résiliation de la convention, s'oppose à la CNSD et à la FSDL

Les tarifs des prothèses vont être plafonnés unilatéralement, conséquence de l'échec des négociations sur l'avenant à la convention des chirurgiens-dentistes. L'arbitre a été désigné et le règlement arbitral devrait être finalisé d'ici le 7 mars. Les trois principaux syndicats sont d'accord sur la nature du combat à mener mais pas sur la forme. L'Union dentaire demande la résiliation

de la convention afin de s'opposer au règlement arbitral. « Ne pas résilier, c'est accepter de subir le règlement arbitral, en espérant que le Conseil d'État ou le Conseil constitutionnel censure ce texte », estime-t-elle. De son côté la CNSD n'est pas favorable à une résiliation de la convention. L'objectif de l'organisation syndicale est plutôt de négocier avec l'arbitre. « Nous chercherons à le convaincre de faire preuve de modération et de ne pas

mettre en place une chape de plomb sur les cabinets dentaires et nous punir d'avoir tenu tête à la ministre », indique la présidente de la CNSD, Catherine Mojaisky. La FSDL s'oppose aussi à cette résiliation, préférant une autre voie de lutte. Pour le syndicat, « seul l'arrêté ministériel donnant force au règlement arbitral serait vraisemblablement attaquant car il aurait seul un effet juridique ».



“ J’AIME
LA SIMPLICITÉ ”

**DEPUIS 20 ANS, *QuickSleeper*
N’EST PAS UNE AFFAIRE DE STYLE,
C’EST UNE QUESTION DE PERSONNALITÉ**

Avec QuickSleeper réalisez en toute simplicité toutes vos anesthésies sans douleur, sans échec et sans suite post-opératoire, y compris sur les molaires mandibulaires, même en pulpite.

Renseignez-vous au 02 41 56 14 15 ou par email à serviceclient@dentalhitec.com



20 ans
expérience
1997-2017

DESIGNED & MADE IN
FRANCE

DENTAL HI TEC
Leader en anesthésie dentaire

www.dentalhitec.com

Comment réussir un challenge esthétique en secteur antérieur ?

l'auteur



Dr Marc Zerhat

- Docteur en chirurgie dentaire (Paris V - 1984)
- Post Graduate in implantology, New York University
- Dental surgeon, Pennsylvania University
- Diplôme d'étude approfondie droit médical (Paris VIII)
- Diplôme universitaire d'expertise médicale (Montpellier)
- Diplôme universitaire d'orthodontie (Dijon)
- Post Graduate d'orthodontie (université de New York)
- Diplôme universitaire de réhabilitation maxillo-faciale et implantologie de l'hôpital Saint-Louis (Paris)
- Diplôme européen d'implantologie de l'univ. de Francfort

La prédictibilité et l'évaluation des risques orientaient ce challenge vers une procédure en deux temps opératoires chirurgicaux. L'emploi de piliers CFAO, partie secondaire, semble contribuer favorablement à la stabilité et à l'esthétique.

Une patiente de 51 ans, adressée par un correspondant en mai 2011, s'est présentée au cabinet avec une doléance principalement esthétique. Elle n'a pas d'antécédents médicaux particuliers et a arrêté de fumer depuis cinq ans. Des provisoires réalisées deux ans auparavant par un confrère étaient en bouche en situation de 12, 11, 21, 22. Très fortement infiltrées par la carie, les racines étaient poreuses et non conservables.

Il n'y avait pas d'urgence à réaliser ce challenge et donc nous disposions d'une liberté dans le temps afin de parvenir à un résultat esthétique de qualité, la planification et l'évaluation des risques permettant de cadrer la situation clinique. Du point de vue clinique nous pouvons observer la RX et les dents antérieures 12, 11, 21, 22 ; (Fig.1).

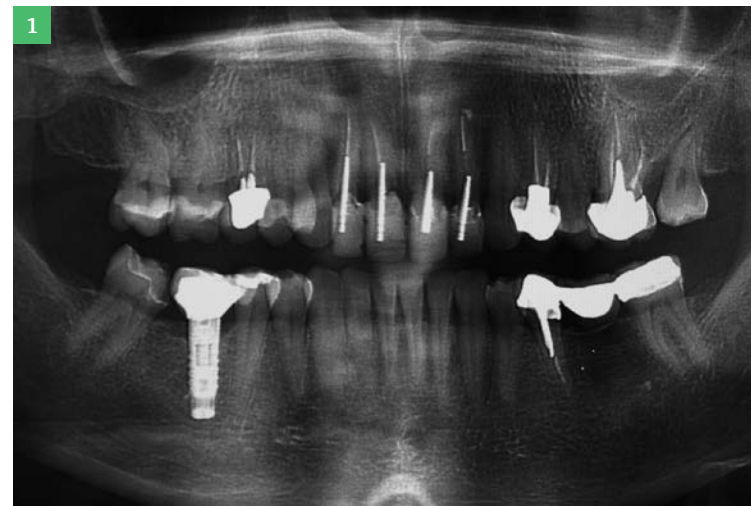
TRAITEMENT PARODONTAL INITIAL

Nous réalisons pour commencer un traitement comprenant un assainissement profond des 4 sextants avec encouragements et motivation à l'hygiène. Le travail de maintenance commence dès maintenant avant le travail implantaire exécuté. Motivation et enseignement à

l'hygiène sont indissociables. Il existe maintenant des programmes d'accompagnement novateurs adaptés à la maintenance de différentes situations cliniques qui aident le praticien dans ses objectifs thérapeutiques pré et postopératoires. Aujourd'hui, j'ai choisi les programmes Specialys afin de proposer une réponse globale et adaptée aux besoins d'hygiène bucco-dentaire de mes patients et maintenir dans le temps les résultats cliniques chirurgicaux et non chirurgicaux que j'ai pu entreprendre.

Les traitements implantaires ne se limitent pas à la pose d'un implant et de sa couronne dentaire. Notre obligation de moyens nous invite à une prise en charge globale pré, per et postopératoire de nos patients. Avec la montée en puissance des traitements implantaires, les cabinets ou structures de maintenance ont pris un essor considérable et vont encore se multiplier avec des outils et programmes attachés. Dans un traitement global il y a le traitement chirurgical peropératoire et les traitements solidaires non chirurgicaux pré et postopératoires.

Le traitement non chirurgical est accompagné du relationnel et de



l'empathie que l'on peut engendrer et communiquer à ses patients afin d'assurer une prise en charge globale toujours sollicitée et espérée mais souvent occultée par beaucoup de confrères et concurreurs. Le temps est la maladie du siècle qui empiète sur la qualité de nos traitements. Prenons notre rythme : les bons outils avec le temps sont les paramètres initiaux de nos traitements. Sur cette patiente l'hygiène était moyenne. Des curetages profonds ont été réalisés au moyen d'une instrumentation sous-gingivale et sous-muqueuse. Un cadran par semaine a été réalisé sous anesthésie locale, secteur 1, 2, 3, 4, sous quatre semaines. Un sondage des poches a été effectué et un contrôle de semaine en semaine : douleur, couleur, forme, granité et saignement de la gencive sont évalués.

PROCÉDURE CLINIQUE

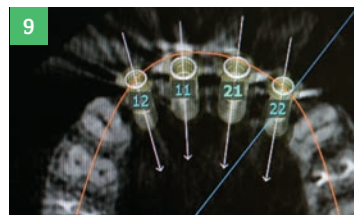
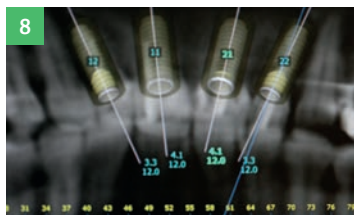
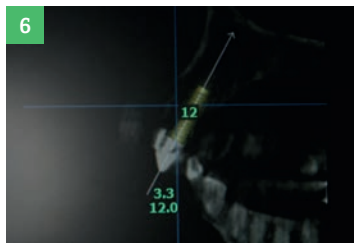
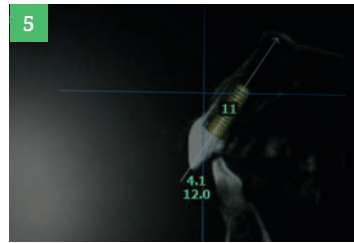
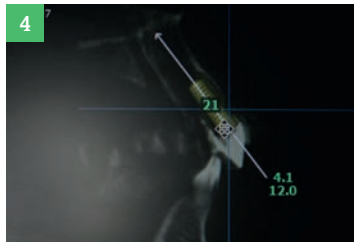
Notre responsabilité s'étend au-delà du résultat d'une pose prothétique immédiate mais aussi dans son devenir et son maintien dans le temps. Il n'y avait

Fig.1 : Des provisoires réalisées deux ans auparavant par un confrère étaient en bouche en situation de 12, 11, 21, 22. Fig.2 à 10b : À ce stade une planification peut être posée : analyse radiologique 3D Cranex avec programme d'analyse « on demand ».

pas d'urgence, donc la prédictibilité et l'évaluation des risques orientaient ce challenge vers une procédure en deux temps opératoires chirurgicaux.

Extraction des dents 12, 11, 21, 22 avec pose immédiate d'une prothèse mobile remplaçant ces dents

Nous procédons à l'extraction des 4 racines 12, 11, 21, 22 avec abord par un lambeau muco-périosté et décharge en distal de 13 et 23. Les racines ont été luxées le plus délicatement possible (abord ligamentaire très fin au périotome) afin de préserver les corticales vestibulaires garantes du volume osseux et facteurs essentiels de l'os résiduel néo-formé.



Nous réalisons le curetage très soigneux des alvéoles à l'aide de curettes de Lucas. Nous effectuons la stimulation osseuse à l'aide de ces mêmes curettes et de fraises boules rondes chirurgicales sur CA pour le fond des alvéoles.

C'est déjà à ce stade que l'on va essayer d'évaluer et d'identifier les risques qui pourraient altérer la qualité de la réalisation finale. Je n'hésite pas à prendre un papier et un crayon et à énumérer les relations visuelles et les fluctuations gingivales et osseuses qui peuvent se poser ultérieurement, m'empêchant d'atteindre mes doléances. Quelquefois il peut y avoir dix points particuliers différents sur une même dent. Point par point, il faut savoir y répondre et

essayer de trouver la solution. Nous réalisons l'évaluation du support osseux : nombre de murs osseux 1, 2, 3, 4 et sa qualité. Nous planifions une greffe per et postopératoire, ou les deux. La qualité de la gencive est évaluée : forme, contour, couleur, granité, maturation, saignement. La qualité esthétique requise, par le praticien et le patient, lors d'un traitement n'est pas hypothétique mais le fruit d'une prédictibilité du traitement implantaire par son analyse très fine en amont. Une prothèse mobile remplaçant ces 4 incisives est initiée le jour même des extractions ; (Fig.24, 30 et 31). À ce stade une planification peut être posée : analyse radiologique 3D *Cranex* avec programme d'analyse « on demand » ; (Fig.2 à 10b).

La même efficacité avec une meilleure plasticité

MTA Repair HP

Ciment de réparation en biocéramiques de haute plasticité



- Nouvelle formule: facilite, après hydratation, la manipulation et l'insertion dans la cavité dentaire.
- Nouveau matériau radio-opaque, le tungstate de calcium (CaWO₄) : ne provoque aucune coloration de la racine ou de la couronne dentaire.

Nouveau produit



consistance équivalente à un Putty



Image à des fins purement illustratives

Évaluation Clinique MTA Repair HP



Post Opératoire



2 mois plus tard

Les images sont une gracieuseté de Prof. Dr Fábio Duarte da Costa Aznar

Réf. 843 - 2 capsules contenant chacune 0,085 gramme de poudre et 2 flacons de liquide
Réf. 846 - 5 capsules contenant chacune 0,085 gramme de poudre et 5 flacons de liquide

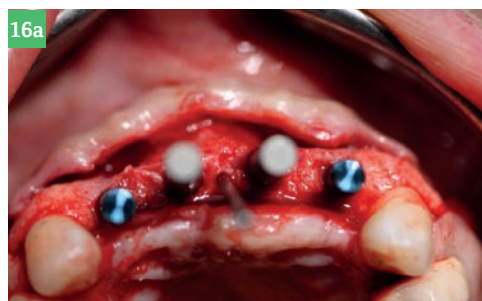
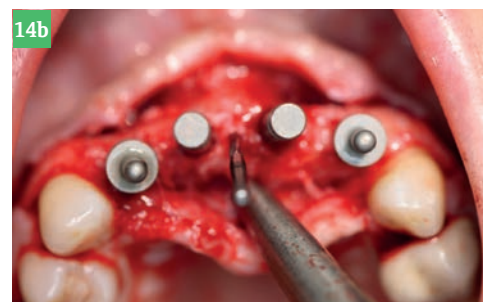
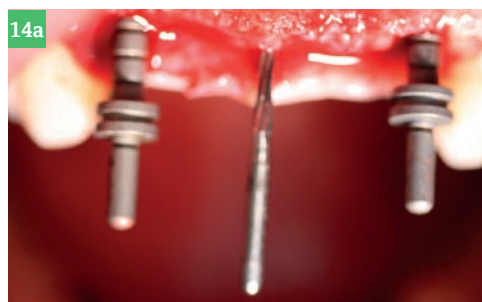
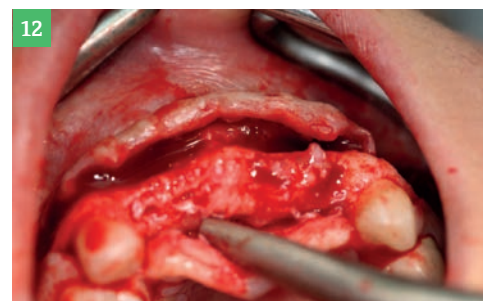


Fig.12 : Nous réalisons l'abord par un lambeau muco-périosté, et décollement vestibulaire et palatin afin d'évaluer l'épaisseur de la crête osseuse résiduelle après extractions. Fig.13 à 14b : Le centrage de la crête est repéré d'après les éléments anatomiques : frein, distance entre les canines, ailes du nez, frein ligne inter-incisives des incisives inférieures. Fig.14a à 16c : On vérifiera la symétrie des jauges avant la pose implantaire afin de pré-visualiser le positionnement précis des implants. Nous réalisons la mise en place symétriquement des implants pour incisives latérales 12 et 22 (NNC 12 mm, diamètre 3,3 mm). Fig.16a, b, c et 17 : Le centrage de la crête est marqué avec une fraise osseuse Zekrya. Elle restera en place tout au long de l'intervention jusqu'à la fin de la pose des 4 implants NNC et RC 12 mm. Fig.16a, b, c à 18b : Mise en place symétriquement des implants RC 12 mm sur 11 et 21 (diamètre 4,1 mm). Fig.18a et 18b : Mise en place des vis de cicatrisation hautes de 5 mm pour NNC (plus étroites pour incisives latérales) et 5 mm pour RC (plus larges pour les incisives centrales).

Pose des implants 12, 11, 21, 22 dans un temps opératoire différé 4 à 6 semaines après les extractions.

Nous avons fait le choix d'implants **Bone Level de Straumann** pour ce cas clinique afin d'avoir plus de laxité concernant la zone esthétique en relation directe avec la partie secondaire qui sera réalisée à la demande

par CFAO (**Edcon de Straumann**). Le choix de ces implants est devenu une référence clinique en matière esthétique. De conception simple, ces implants (pose en un temps opératoire) nous donnent une laxité prothétique par différents choix de partie secondaire en forme et matériau. De nombreuses publications permettent d'orienter notre choix thérapeutique. Les références cliniques ne

sont plus à démontrer, conférant une prédictibilité accrue dans divers contextes cliniques. Le profil de ces implants RC et NNC permet d'obtenir des papilles inter-incisives. Utiliser un bon implant permet de rassurer le patient et d'être également rassuré sur la perspective esthétique à rendre au patient. L'incisive latérale, ayant un diamètre plus petit, se rapproche plus intimement

axiom[®]

MULTI LEVEL[®]

NOUVEL IMPLANT
Axiom[®] TL, Tissue Level

Axiom[®] BL,
Bone Level

Prothèse
CAD-CAM Sameda[®]

INNOVATION
Nouvelle connexion
inLink[®]

Pilier
inLink[®]

VOTRE NOUVEAU POUVOIR

La gamme **Axiom[®] Multi Level[®]** ouvre la voie vers une compatibilité totale entre les philosophies Bone Level et Tissue Level. Le nouvel implant **Axiom[®] Tissue Level** favorise sécurité biologique et manipulation prothétique avec le confort d'une prothèse transvisée. Grâce à l'innovation **inLink[®]**, disponible sur **Axiom[®] Tissue Level** et **Axiom[®] Bone Level** via un pilier dédié, Anthogyr lance la première connexion avec système de verrouillage intégré dans la prothèse CAD-CAM **Sameda[®]**.

Axiom[®] Multi Level[®] TOUR 2017

- LYON - 6 avril
- MARSEILLE - 18 mai
- BORDEAUX - 21 juin
- PARIS - 6 juillet

www.axiom-multilevel.fr



Anthogyr
PRIME MOVER IN IMPLANTOLOGY

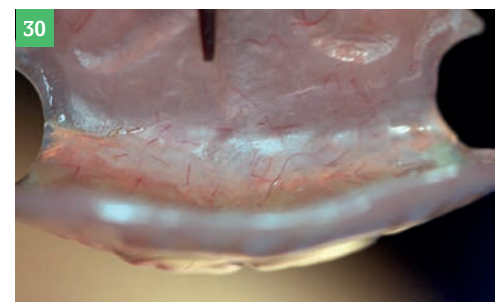
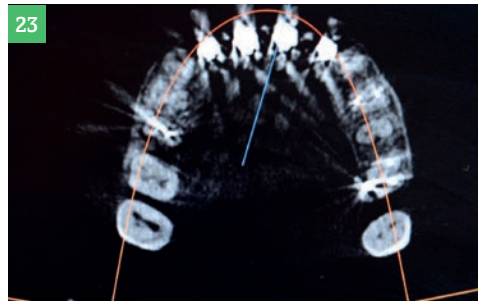
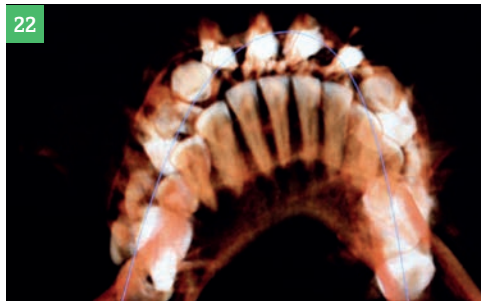
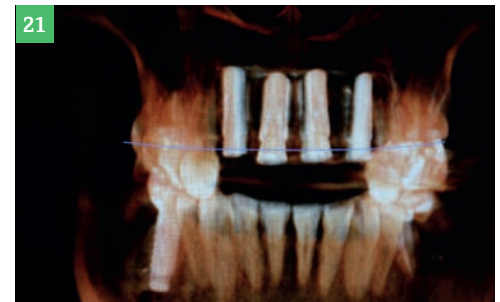
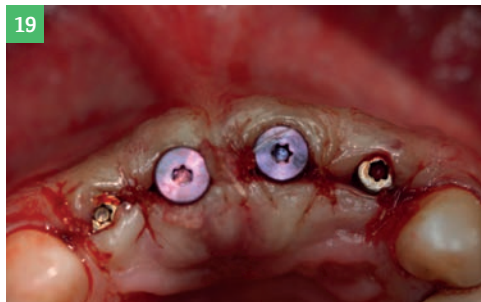


Fig.19 à 29 : Sutures par points séparés inter-dentaires bien serrés à l'aide d'un fil 5/0 polyglécaprone et l'aiguille *Tapercut* 19 mm 3/8 de cercle. Fig.24, 30 et 31 : Une prothèse mobile remplaçant ces 4 incisives est initiée le jour même des extractions.

de diamètre NNC 3,3 mm. La plateforme prothétique étant étroite, elle permet d'avoir un diamètre MD plus réduit. Avec ces implants nous avons une plus grande liberté de positionner la limite des couronnes céramiques par rapport au feston gingival et de calibrer le profil d'émergence. L'anatomie cervicale requise des couronnes entièrement céramiques peut être dictée

de manière très précise. À partir du support osseux, tout est à la demande, donc mieux adapté aux prerogatives prothétiques contrairement à l'implant *Tissue Level* où le profil d'émergence est déjà prédéfini par le col lisse de l'implant. Il semble aussi que sur les piliers CFAO Zircon, l'intégrité de la gencive en contact direct soit mieux tolérée dans le temps qu'avec un pilier métal. Nous réalisons l'abord par un lambeau muco-périosté, et décollement vestibulaire et palatin afin d'évaluer l'épaisseur de la crête osseuse résiduelle après extractions ; (Fig.12). Il n'a pas été fait de guide chirurgical confectionné d'après les images *Dicom* des *RX 3D* (choix personnel). Le centrage de la crête est repéré d'après les éléments anatomiques : frein, distance entre les canines, ailes du nez, frein ligne

inter-incisives des incisives inférieures ; (Fig.13, 14). Il est marqué avec une fraise osseuse *Zekrya*. Elle restera en place tout au long de l'intervention jusqu'à la fin de la pose des 4 implants NNC et RC 12 mm ; (Fig.16, 17). On vérifiera la symétrie des jauges avant la pose implantaire afin de pré-visualiser le positionnement précis des implants ; (Fig.14 et 16c). Nous réalisons la mise en place symétriquement des implants pour incisives latérales 12 et 22 (NNC 12 mm, diamètre 3,3 mm) ; (Fig.14 à 16c). Puis nous effectuons la mise en place symétriquement des implants RC 12 mm sur 11 et 21 (diamètre 4,1 mm) ; (Fig.16 à 18b). Lors de cette phase chirurgicale, plusieurs questions interpellent le praticien : nécessité d'une greffe osseuse avec ou sans membrane : allogreffe, xélogreffe,



BIOTECH DENTAL

IDS[®]
2017
COLOGNE

Retrouvez-nous
STAND 049
HALL 3.2 ALLÉE A
DU 21 AU 25
MARS 2017



BIOTECH DENTAL
IMPLANTS



BIOTECH DENTAL
ORTHODONTICS



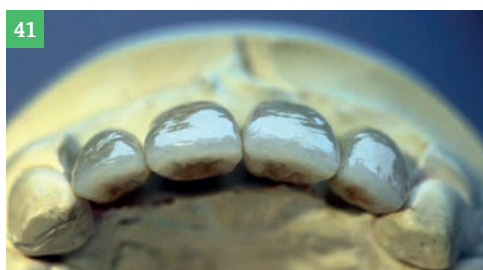
BIOTECH DENTAL
DIGITAL



Biotech Dental - S.A.S au capital de 10 000 000 € - RCS Salon de Provence : 795 001 304 - SIRET : 795 001 304 00018
N° TVA : FR 31 79 500 13 04.

Circle Additive Manufacturing - S.A.S au capital de 10 000 € - RCS Salon de Provence : 797 755 188 - SIRET : 797 755 188
00043 N° Ident. TVA : FR 96 797 755 188





hiatus du site implantaire, qualité de la gencive, nombre de murs osseux nourriciers résiduels, qualité osseuse et situation de l'implant mésio-distal (MD) plus ou moins enfouie induisant un profil d'émergence particulier de la partie secondaire.

Choix des vis de cicatrisation implantaire

Il se fait en fonction de l'évaluation de la largeur prothétique de la future céramique et de la hauteur du manchon muqueux (*vis à la demande*). Sachant que cette pré-formation du manchon muqueux va être totalement sphérique, ce n'est qu'une seconde étape dans la formation du feston et des papilles gingivales. L'état des vis sera contrôlé régulièrement avec celui de la gencive périphérique. L'aménagement de l'intrados de la prothèse pourra être retouché à la demande en fonction de la maturation des papilles. Nous mettons en place des vis de cicatrisation hautes de 5 mm pour NNC (*plus étroites pour incisives latérales*) et 5 mm pour RC (*plus larges pour les incisives centrales*); (Fig.18a et 18b). Nous réalisons des sutures par points séparés inter-dentaires bien serrés à l'aide d'un fil 5/0 polyglécaprone et l'aiguille tapercut 19 mm 3/8 de cercle (fil favori dans plusieurs interventions); (Fig.19 et 20).

Attente de 3 mois avec la prothèse amovible transitoire et modelage des papilles

Une première procédure de cicatrisation est mise en place sur l'intrados de cette prothèse par compression et libération de la muqueuse cicatricielle afin de faire germer les prémices papillaires inter-dentaires; (Fig.24 à 30). On peut apercevoir des rainures transversales perpendiculaires au bord incisal et situées au niveau des papilles engendrant une libération de la muqueuse. Au niveau des dents extraites la résine compressera légèrement l'alvéole; nous dirons une compression dynamique. Ainsi la gencive trouvera son chemin sur la voie de libération qu'est la papille qu'il faudra faire renaître dans bien des challenges implantaires. Cette procédure de préformation des papilles peut être appliquée lors des extractions et continuera après la pose des implants.

Choix et pose des implants

Implants 12 mm NNC sur 12 et 22 et implants 12 mm RC sur 11 et 21 (voir la planification 3D); (Fig.2 à 10).

Choix des vis de cicatrisation prothétique

Nous mettons en place des vis de cicatrisation hautes

Fig.32 à 34 : Prise d'empreinte avec tenon à empreinte et porte-empreinte perforé. Fig.35 à 37 : Le modelage des papilles inter-dentaires et du feston gingival est réalisé toujours par compression et libération de la gencive entre les piliers CFAO. Fig.38 à 41 : Réalisation au laboratoire des couronnes céramiques sur chape Zircon. Fig.43 à 49 : Nous réalisons la pose de 4 céramiques antérieures (*latérales et centrales*) sur chape Zircon.

de 5 mm pour NNC (*plus étroites pour les incisives latérales*) et 5 mm pour RC (*plus larges pour les incisives centrales*); (Fig.18a et 18b). Nous réalisons les sutures par points séparés inter-dentaires bien serrés à l'aide d'un fil 5/0 polyglécaprone transparent et une aiguille tapercut 19 mm 3/8 de cercle; fil favori dans plusieurs interventions; (Fig.19 et 20). Il s'agit du formatage chirurgical des papilles. Le tissu néoformé autour des vis sera complètement circulaire. Dans un deuxième temps, la pose de couronnes provisoires résine permettra de modeler plus intimement le feston gingival et les papilles par compression et libération à l'aide de composite flow ou résine liquide et cupule diamantée caoutchouc.

ZENIUM, L'EXCELLENCE DE LA LUMIÈRE

NOUVEAU

Chrom-NT LED

Best-seller de la gamme ZENIUM, CHROM se réinvente par sa nouvelle technologie Led et son design encore plus épuré et aérien. Sa lumière du jour hautement qualifiée offre confort, qualité et sécurité.



- > Éclairage : Conforme aux normes EN 12464-1 et DIN 67505
- > Sans risque photobiologique conformément à la norme EN 62471 de la CIE
- > D65 : Conforme à la chromaticité de l'illuminant D65 de la CIE selon la norme BS 950-1.
- > Surface de diffusion extra large.
- > Éclairage Led direct et indirect.
- > Flux lumineux supérieur à 2500 lux.
- > Combinaison cellule photo-électrique et commande à distance (Power contrôle).
- > Bien être par la luminothérapie.
- > Dimensions : 1538 x 635 x 113 mm.

Pour plus d'informations : contact@zenium.fr



D65 Lumière du jour conforme à l'illuminant D65 de la Commission Internationale de l'Éclairage (CIE).

UGR Confort visuel et anti-éblouissement conforme à la norme EN 12464-1.

SÉCURITÉ PHOTOBIOLOGIQUE Sans bleu nocif pour les yeux conformément à la norme EN 62471 de la commission Internationale de l'Éclairage (CIE).

zenium



Zenium, fabricant des gammes : Axéon®, Avisio®, Chrom®, Slim®, Zyo®
photos non contractuels

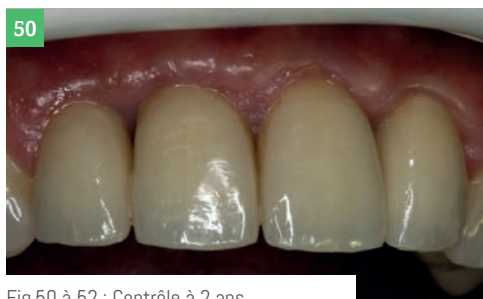


Fig.50 à 52 : Contrôle à 2 ans.

PROCÉDURE PROTHÉTIQUE

Prise d'empreinte

Avec tenon à empreinte et porte-empreinte perforé ; (Fig.34).

Pose des couronnes provisoires

Nous posons des couronnes provisoires en résine afin de pré-visualiser et avaliser l'essai clinique esthétique (piliers provisoires avec couronnes provisoires résines). Le collet des couronnes résines est modelé et retouché à la demande de semaine en semaine jusqu'à maturation parfaite du feston support des papilles gingivales. Après la mise en fonction occlusale, nous attendons environ deux mois afin de gérer de manière esthétique la réhabilitation prothétique. À ce stade les couronnes provisoires sont soit transvisées, soit posées directement sur les piliers CFAO Zircon définitifs. Nous avons choisi cette dernière option avec des piliers définitifs CFAO pour la partie secondaire en fonction : du choix de l'implant, de son emplacement, du type de muqueuse et de son épaisseur, du profil d'émergence et de la teinte des dents adjacentes. Maintenant nous pouvons affirmer que l'usinage

CFAO en céramique fait partie de notre arsenal thérapeutique esthétique d'une manière fiable et certaine sans tracasseries surajoutées ; (Fig.35 à 38).

Modelage des papilles

Le modelage des papilles inter-dentaires et du feston gingival est réalisé toujours par compression et libération de la gencive entre les piliers CFAO ; (Fig.35 et 36).

Choix des piliers CFAO Zircon à la demande

Les piliers à la demande CFAO Zircon sur implant **Straumann** NNC et RC vont donner un feston gingival en maturation dans le temps après la pose des couronnes céramiques définitives. Les profils d'émergence seront obtenus avec ces piliers CFAO. Ils sont simples et efficaces, respectant le volume osseux entre les implants et définissant un bon support et une bonne tenue des papilles inter-implantaires.

Réalisation des couronnes céramiques au laboratoire

Nous faisons réaliser des couronnes céramiques sur chape Zircon ; (Fig.38 à 41).

Au cabinet :

Nous réalisons la pose de 4 céramiques antérieures (latérales et centrales) sur chape Zircon ; (Fig.43 à 48). Nous effectuons le contrôle et la maintenance, lors de la pose ; (Fig.43 à 49) et à 2 ans ; (Fig.50 à 52). Le résultat esthétique donne satisfaction au patient. La ligne gingivale est harmonieuse, les papilles inter-implantaires sont intactes, la muqueuse est kératinisée, la forme et le volume des couronnes harmonieux.

CONCLUSION

Avec ces implants **Roxolid** le résultat esthétique est stable et reste harmonieux dans le temps. Nous pouvons remarquer la maturation positive dans le temps des papilles inter-dentaires participant au feston gingival, signe d'une bonne santé parodontale (gencive et os). L'emploi de piliers CFAO, partie secondaire, semble contribuer favorablement à long terme à la stabilité et l'esthétique. La mitoyenneté des tissus environnants semble s'adapter très favorablement au Zircon. Les phases prothétiques provisoires ont participé à la maturation des tissus mous autour des couronnes céramiques qui favorisent

le résultat esthétique. Le procédé **Edcon** de **Straumann** concernant la partie secondaire participe à l'optimisation esthétique des tissus mous et à la teinte même du rendu esthétique avec beaucoup plus de translucidité et de transparence. C'est un procédé innovant auquel il va falloir se référer à chaque challenge esthétique. L'attention a été portée sur le diagnostic et l'évaluation des écueils éventuels afin de planifier un traitement implantaire et l'évaluation de tous les facteurs de risques en toute sérénité. La prise en charge postopératoire a été planifiée dans le temps afin d'évaluer et de prévisualiser un problème qui se présenterait. Augmenter la pérennité du résultat esthétique dans le temps fait aussi partie de la réussite du traitement à long terme.

Remerciements :

Je remercie le laboratoire Dental Contact Paris pour la réalisation de ce travail prothétique qui a supporté toutes mes exigences, mon équipe d'assistantes toujours présente dans les différents challenges qui nous sont offerts, et toutes les personnes qui ont contribué à cet échange au service des confrères. ☺

Variolink® Esthetic

Composite de collage esthétique

”Une **esthétique** étonnamment simple.
Fantastique !”

APPROUVÉ à maintes reprises
par les utilisateurs et les experts

- Un système optimisé de teintes
- Excellente stabilité de teinte grâce à la composition exempte d'amines
- Elimination des excès facile et précise



ESSAYEZ-LE MAINTENANT*

variolinkesthetic.ivoclarvivadent.com

Dispositif médical Classe IIA /CE 0123. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice et/ou sur l'étiquetage. Non remboursé(s) par les organismes de santé.

www.ivoclarvivadent.fr

Ivoclar Vivadent SAS

B.P. 118 | 74410 Saint-Jorioz | France | Tel. +33 450 88 64 00 | Fax +33 450 68 91 52

ivoclar
vivadent[®]
passion vision innovation

Le choix des cliniciens



adent
dental solutions

www.adentdentalsolutions.com

☎0323667469

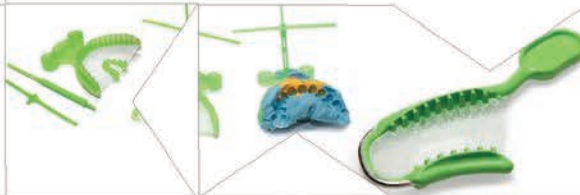


EFFICACITÉ
UTILITÉ CLINIQUE
EXCELLENCE
TARIFS COMPETITIFS

EN EXCLUSIVITÉ CHEZ ADENT



Laser SOL DenMat
Produits HO Dental
Composites DenMat
(Virtuoso et Nuance)
Toute la gamme DIADENT



et aussi

Akzenta,
B Braun,
Bien Air,
Elsodent,
Crosstech,
Kenda

► quoi de neuf docteur ?

AMÉLIORERONT-ILS VOTRE PRATIQUE ?

► LOGICIEL ZIRKONZAHN

Aperçu de la mise à jour

Le logiciel a été développé dans le but de fournir de nombreuses options utiles pour le flux du travail numérique. Les prothésistes dentaires et les dentistes peuvent désormais profiter de toutes les nouvelles fonctions offertes par les logiciels récemment mis à jour, comme le *Zirkonzahn.Modellier*, le *Zirkonzahn.Nesting* ainsi que le nouveau logiciel *Zirkonzahn.Implant-Planner*. La nouvelle version du logiciel *Zirkonzahn.Modellier* permet la reproduction 1:1 de l'esthétique naturelle des dents et son utilisation comme dent modèle. L'utilisateur peut positionner des arcs complets rapidement en seulement deux clics ou profiter d'un guide de montage de dents en utilisant la fonction « collier de perles ». Le nouveau logiciel *Zirkonzahn.Modellier* permet également à l'utilisateur de réaliser des moignons, de définir des paramètres pour chaque couronne



individuelle et de créer des wax-up virtuels sur la base du montage de dents et de la gencive, et plus encore. Plus important, la nouvelle version du logiciel permet aux utilisateurs de fraiser des piliers individuels dans les blocs en titane *Raw-Abutment*. Les visiteurs du salon IDS à Cologne (21 au 25 mars 2017) auront la chance de découvrir le nouveau logiciel *Zirkonzahn.Implant*.

Zirkonzahn

3w : zirkonzahn.com

► INITIAL DE GC

One body concept, pressée sur métal ou zircone

Le nouveau système *GC Initial IQ, One Body Concept*, comprend la pressée sur métal et sur zircone. Ce sont des céramiques pressées à base de feldspath offrant une esthétique naturelle inégalée. Les nouvelles technologies de lingotins pré-mélangés associés aux pâtes *Initial IQ Lustre Pastes* ajoutent une qualité d'opalescence donnant une vitalité et une brillance de surface naturelle. Ce nouveau système est compact et facile à utiliser. Il permet aux prothésistes de répondre pleinement aux attentes d'un marché de plus en plus concurrentiel et exigeant sans sacrifier la qualité et l'esthétique. La pressée sur métal est compatible avec tous les alliages céramiques standards (CET de 13.8 à 14.9). La pressée sur oxyde de zirconium est compatible avec toutes les technologies CAD-CAM et de pressée à base de Zr. Les « pâtes Lustre » nouvellement développées sont des colorants céramiques en trois dimensions qui peuvent être appliqués facilement.

GC France

Tél. : 01 49 80 37 91

@ : info@france.europe.com

3w : France.gceurope.com



► CENTRE D'USINAGE PROXI DENTAL

Une réponse à vos demandes

Pour rester à la pointe de la technologie et offrir un choix prothétique encore plus vaste, *Proxi Dental* essaie de répondre à l'accroissement des demandes en prothèse implantaire. La récente acquisition d'un nouveau système d'usinage *Imes-Icore 350i* permet l'usinage entre autres du titane et du chrome cobalt. Notre centre d'usinage est déjà équipé d'un système *Imes-Icore 250i* permettant l'usinage de la cire, du PMMA, des céramiques feldspathiques type *VITA Blocs Mark II*, des céramiques vitreuses *VITA Suprinity*, des blocs *IVOCCLAR IPS e-max CAD*, ainsi que bien évidemment du zircon stratifié et du total zircon. Grâce à cette nouvelle machine *Imes-Icore 350i* un large choix de piliers implantaires anatomiques est proposé. Garanties, ils sont usinés directement dans le laboratoire parisien à prix attractifs. Parmi les implants pris en compte par ces nouveaux *Préfaces-Abutments* : *Astra, Bio Horizons, Biomet 3i, MIS, Nobel Branemark, Straumann, Zimmer...* Il faut rappeler que le laboratoire est toujours disponible pour le traitement de vos fichiers numériques.



Proxi Dental

Tél. : 01 53 09 39 90

3w : proxidental.com

Cours d'implantologie minimalement invasive

Champions-Implants propose des formations à sa méthode *MIMI-Flapless* au Champions Future Center, son nouveau siège à Flonheim, en Allemagne.

Le *Champions Future Center* dispense des cours à la méthode *MIMI-Flapless* de *Champions-Implants* qui défend une approche douce de l'implantologie respectant la physiologie de l'os. Ce centre de formation est installé dans le nouveau siège du fabricant d'implants, basé à Flonheim (*Rhénanie-Palatinat*) en Allemagne. Il met les nouvelles technologies à l'honneur, avec notamment une connexion vidéo permettant de suivre les chirurgies en 3D en direct. D'une surface de plus de 1 400 m², le centre abrite des bureaux, un laboratoire et des salles de chirurgies dans un cadre innovant et agréable.

Le fabricant a développé une ligne d'implants performants et particulièrement adaptés à la méthode *MIMI-Flapless*.

De la combinaison entre technologie et méthode résulte un traitement réduisant les suites postopératoires, respectueux du périoste, et permettant une cicatrisation *optimum*.

LA POSSIBILITÉ DE VENIR AVEC SON PATIENT

Durant ses formations, *Champions-Implants* encourage le flux de compétences entre chirurgiens-dentistes et laboratoires de prothèse. Aussi les techniciens de laboratoire sont les bienvenus pour accompagner leur

chirurgien-dentiste gratuitement. Pendant les cours, l'équipe de dentistes collabore avec les laboratoires dentaires. Chaque participant possède la possibilité de venir avec son patient afin de l'opérer lui-même sous supervision.

Un module de deux jours permet d'apprendre et de perfectionner ses connaissances en implantologie minimalement invasive dans diverses situations (*MIMI-Flapless I, II et III*). Il comprend l'application de la méthode avec des implants biblocs et monocorps, la prothèse, la chirurgie en direct avec le streaming 3D et des travaux pratiques.

Un autre module propose une expansion osseuse des crêtes fines, l'extraction, l'implantation et une greffe autologue. Il permet de découvrir la technique de mobilisation du « *Triple Layer* » (*paroi vestibulaire, pé-*

rioste intact et gencive attachée), sans élévation du lambeau. Le but est que chaque participant puisse appliquer cette méthode au sortir de la formation, y compris en mandibulaire sur un secteur D1. Des travaux pratiques sont proposés en chirurgie et prothèse avec des implants biblocs *Champions(R)Evolution* et des implants monoblocs. Le cours comprend la transformation de la dentine, propre au patient, en greffe osseuse autologue en moins de 20 minutes au moyen du *Champions Smart Grinder*. ☺

De la combinaison entre technologie et méthode résulte un traitement réduisant les suites postopératoires.

**Champions
Implants**

Tél.: 06 40 75 69 02

@ : info@champions-implants.com

3w : champions-implants.com



Le témoignage du docteur Matthieu Stimpfling (67)

DÉCOUVRIR UNE AUTRE APPROCHE DE L'IMPLANTOLOGIE

J'ai suivi ces cours en avril et juin 2016 pour découvrir une autre approche de l'implantologie que je pratiquais, moins dogmatique ! L'avantage du centre de formation est d'associer l'enseignement de la méthode avec une pratique clinique concomitante (atelier pratique, chirurgie en direct). Le Dr Armin Nedjat (brillant concepteur) est particulièrement accessible et d'une rare convivialité. Tout est parfaitement organisé pour recevoir chaleureusement.



Le témoignage du docteur Christophe Hoffmann (67)

J'AI VRAIMENT ADORÉ LA FORMATION

Je cherchais depuis longtemps à sauter le pas vers l'implantologie, mais la technique conventionnelle me paraissait mutilante et chère pour le patient et angoissante pour le binôme praticien-patient. La méthode MIMI-Flapless m'a séduit par la simplicité de son protocole, ses applications étendues et son coût abordable. J'ai vraiment adoré la formation en elle-même, l'ambiance, la décontraction mais aussi le sérieux de la méthode, son évolutivité tenant compte des retours des praticiens de la famille Champions. Pour couronner le tout, Armin Nedjat et toute son équipe sont des gens d'une immense gentillesse et, qualité rare de nos jours, généreux. Souffrant moi-même d'une agénésie et d'une microdontie, donc de diastèmes, je me suis fait poser un implant en direct par Armin lors de la dernière session. Je suis à présent un implanteur implanté. Quel meilleur gage de confiance pour la méthode et pour mes patients ?... S'il y avait des modifications à apporter à l'enseignement, ce serait de multiplier présentations et analyses de cas avant de suivre les interventions pour nous conforter dans nos options futures. Je souhaiterais également garder le contact avec le centre de formation pour rester au fait des évolutions du système Champions avec présentation de cas.




Le témoignage des docteurs Annabel Hiff et Jean-Marie Thomann (67)

UN SYSTÈME INNOVANT ET ACCESSIBLE

Nous nous sommes rendus à plusieurs reprises chez Champions en 2016, tout d'abord motivés par la curiosité de découvrir un système innovant et accessible... et c'est bien le cas. La proximité géographique a été pour nous totalement déterminante aussi car nous avons pu déplacer des patients pour nous sentir coachés...et démarrer en douceur.

Nous avons constaté que l'innovation est permanente là-bas : ça bouge à grande vitesse et ce n'est pas fini. L'accueil est irréprochable et l'ambiance internationale constante permet d'échanger avec des confrères du monde entier, ce qui est très enrichissant. Un plus serait d'avoir un confrère correspondant dédié par pays, voire par région, quand le système se sera bien développé, car il existe seulement un forum d'utilisateurs sur le Net. Les cours pourraient être complétés également par la gestion de la prothèse sur implant.



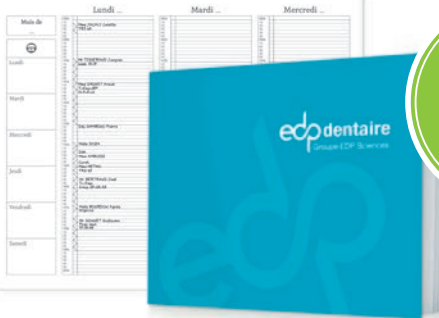


edp dentaire
Groupe EDP Sciences

L'agenda perpétuel de rendez-vous

Cet agenda va vous faciliter la vie au cabinet !

Il vous permet de gérer vos rendez-vous par modules de 10 minutes, de consigner de façon exacte urgences et rendez-vous courts. Pas de dimanches ni de pub, une amplitude horaire de 8h00 à 20h00, cet agenda va devenir un outil privilégié de votre vie professionnelle. Avec en plus à photocopier à volonté un questionnaire de connaissance, un questionnaire médical, une fiche de premier rendez-vous et des tableaux de bord de suivi des devis.



25€

SEULEMENT
inclus :
le questionnaire
médical

Format 30 x 24 cm,
65 semaines
sans mention de date
(personnalisable).

Couverture et page intérieure

Commandez dès aujourd'hui en ligne sur
www.librairie-garanciere.com

Les prothésistes dentaires en congrès à Lille

Conférences scientifiques, exposition et avenir de la profession sont au programme de l'événement organisé par l'UNPPD, les 2 et 3 juin.

Le *Dental en région* rassemblera prothésistes dentaires et industriels autour des problématiques actuelles de la prothèse, les 2 et 3 juin à Lille. Les innovations du secteur seront présentées aux prothésistes dans le cadre d'une exposition rassemblant distributeurs et revendeurs de produits et matériaux, au Grand Palais. Des chirurgiens-dentistes, médecins stomatologues, orthodontistes, étudiants et enseignants sont également attendus au congrès organisé par l'**UNPPD (Union nationale patronale des prothésistes dentaires)**. Des professionnels des pays voisins de la région lilloise (*Suisse, Belgique, Luxembourg*) seront aussi présents au rendez-vous scientifique.

En 2015 le *Dental en région* organisé à Marseille avait accueilli 1 200 visiteurs. Une première édition dont le succès a convaincu les organisateurs de renouveler l'événement, cette fois dans le nord de la France. Conférences scientifiques et techniques seront proposées aux côtés d'interventions politiques.

En effet, la profession s'inquiète des conséquences d'un plafonnement du tarif des prothèses. En pleine mutation avec la montée en puissance du numérique, elle défend plus que jamais la prothèse française et la transparence vis-à-vis du patient, dans le respect du devis conventionnel. Les enjeux européens de la profession seront aussi abordés avec la participation de la **Fédération européenne des patrons prothésistes dentaires (FEPPD)**. ☺



WHITE AND PINK CERAMIC - Jean-Pierre CASU



Jean-Pierre CASU

L'évolution des paradigmes, des techniques, des matières en implantologie nous a naturellement orientés dans les plans de traitement vers l'utilisation de plus en plus fréquente des matériaux d'esthétique et de perte de tissus.

C'est en fonction du gradient de résorption défini que nous allons adapter le type de restauration. Qu'elles soient en zirconie, titane ou en chrome cobalt, céramique, composite ou résine, nous disposons aujourd'hui de toute une gamme de produits très élaborés qui vont nous permettre de reconstruire ce que le temps a détérioré. Le rose esthétique est devenu avec le temps un acteur majeur pour le plus grand sourire des patients.



Les préparations assistées par guidage

Atlas connecté

CFAO, nouveaux matériaux, nouvelles stratégies

À PROPOS DU SOURIRE, LA CRÉATION À TRAVERS LE NUMÉRIQUE

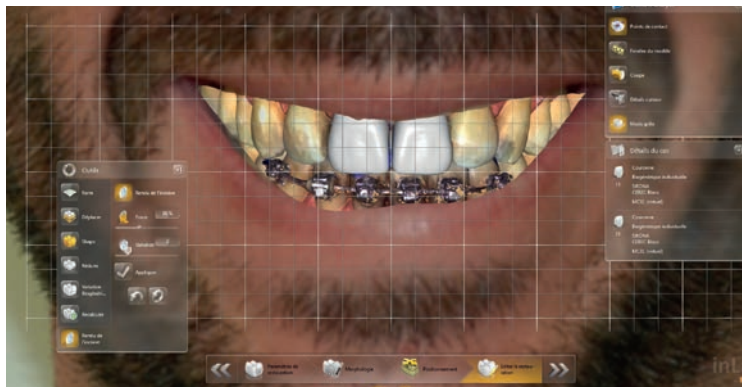
Éric BERGER



Éric
BERGER

L'outil numérique permet désormais d'aborder un nouvel espace de création. Loin d'être asservi par les nouvelles techniques,

le prothésiste dentaire peut retrouver son âme d'artiste au travers de nouveaux outils et de nouveaux matériaux. Nous aborderons comment les simulations esthétiques amènent le plan de traitement, le choix du matériau ainsi que le protocole de réalisation.



DES YEUX ET DES COULEURS - Serge GRYNFAS

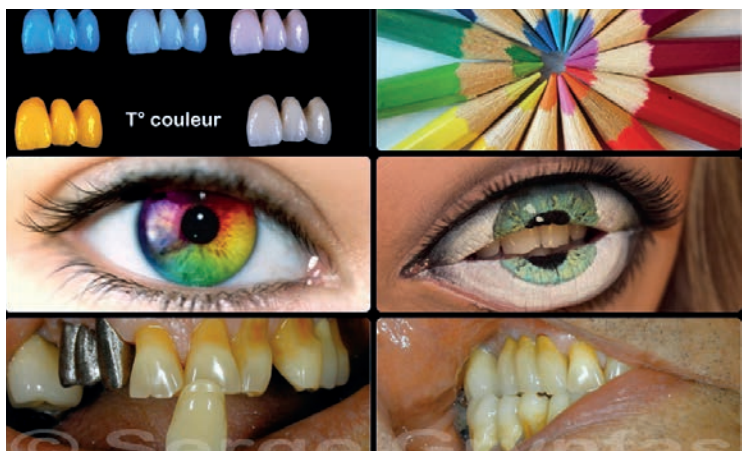


Serge
GRYNFAS

Je vous propose un voyage dans l'univers sensoriel de l'œil humain, cet « outil » indispensable à notre activité professionnelle.

Nous aborderons les notions essentielles pour un bon éclairage

et une meilleure perception des formes et des couleurs, indispensables pour une bonne communication entre le cabinet et le laboratoire, pour la transmission et la réalisation des teintes, des formes, des états de surface... et les différentes façons d'utiliser l'imagerie numérique, dans le but d'optimiser nos réalisations esthétiques.



© colorimages - iStock/Getty Images

-20%
code **CFAO**

JACQUES RAYNAL
BERTRAND BENNASAR
MICHEL FAGES

LES PRÉPARATIONS ASSISTÉES PAR GUIDAGE ATLAS CONNECTÉ
CFAO NOUVEAUX MATÉRIAUX NOUVELLES STRATÉGIES



edp santé

Jacques Raynal

Cet ouvrage novateur s'accompagne de 9 vidéos de pratique clinique et de très nombreuses illustrations et photographies facilitant l'apprentissage et la formation.

Il décrit étape par étape de nouvelles réhabilitations comme les endocouronnes et les V-Prep, mais aussi la mise en oeuvre revisitée des facettes et coiffes périphériques pour les dents antérieures.

Intégrer, le plus efficacement possible, l'ensemble de ces techniques de constructions prothétiques et des formes de préparations innovantes qui leur sont associées constitue, grâce à cet ouvrage, un objectif accessible au plus grand nombre.

Jacques Raynal est un pionnier. Il a su avant tout le monde tirer les conséquences de l'évolution des matériaux et de la révolution engendrée par la CFAO.

104 pages, 76€

En préachat : 60,80 € jusqu'au 20 mars 2017

Commandez

et retrouvez toutes nos collections sur

www.librairie-garanciere.com

OPTIMISATION NUMÉRIQUE ET ESTHÉTIQUE : UN DUO GAGNANT - Dominique Vinci



Dominique
VINCI

Numérique ou pas, la question ne se pose plus. Les questions actuelles sont : jusqu'où vais-je pouvoir utiliser les capacités de mon système

numérique pour réaliser une restauration et comment optimiser la partie « traditionnelle » afin d'améliorer ma production tout en accroissant la qualité finale ?

Je vous propose d'échanger autour de la réalisation de trois cas cliniques et

de vous faire part des solutions que nous mettons en œuvre quotidiennement afin de satisfaire nos clients et préserver la rentabilité de notre laboratoire.

INTERVIEW DE LAURENT MUNEROT

« Nous craignons d'être les dommages collatéraux du plafonnement des prothèses »

Pour le président de l'Union nationale patronale des prothésistes dentaires (UNPPD), les négociations sur le prix des prothèses auront des répercussions sur les laboratoires. Il défend la qualité de la prothèse française et l'exigence de transparence vis-à-vis du patient.

Les chirurgiens-dentistes sont opposés au plafonnement des prothèses proposé par l'Assurance maladie. Les prothésistes le sont aussi. Est-ce une menace pour votre profession ?

Laurent Munerot (L.M.) : Le plafonnement correspond pour l'instant à un montant entre 550 et 578 euros pour une couronne céramo-céramique d'après les derniers éléments de l'UNCAM. Ces prix ne concernent pas les prothésistes mais les chirurgiens-dentistes, cependant ceux qui ont des tarifs au-dessus vont vouloir conserver leurs revenus individuels et chercher à acheter des prothèses moins chères. Pour cela soit ils vont faire pression sur leur laboratoire pour une baisse de prix, soit ils vont trouver d'autres laboratoires moins chers et peut-être chercher à l'importation des prix moins élevés. Nous craignons d'être les dommages collatéraux du plafonnement des prothèses.

Quelles sont les mesures que vous proposez ?

L.M. : Nous proposons de dissocier le prix de la prothèse des honoraires du chirurgien-dentiste. Pour une totale transparence vis-à-vis du patient, le prix de la prothèse ne doit pas être intégré dans le tarif global. Je pense que la Sécurité sociale a tout de même fait des propositions qui n'étaient pas si dérisoires, cependant cela peut changer le modèle économique des praticiens et il est certain que l'on n'arrivera pas à revaloriser suffisamment les soins par rapport à la prothèse. Nous avons proposé il y a plusieurs années aux syndicats dentaires de faire des chartes de qualité, des kits de transparence communs avec des échanges de bonnes pratiques et des contrats de coopération établis entre cabinets et laboratoires. Jusqu'à présent cette initiative est

malheureusement restée lettre morte. On voit bien qu'il y a une volonté de considérer les laboratoires de prothèse simplement comme des sous-traitants.

Vous craignez une augmentation de l'importation de prothèses dentaires. Comment lutter contre cette concurrence ?

L.M. : S'il y avait une volonté des chirurgiens-dentistes et des pouvoirs publics, ce serait facile. On valorise bien les produits français dans d'autres secteurs d'activité. Le problème c'est que l'on entend d'un côté que l'on tient aux prothésistes français de proximité, mais de l'autre on voit bien que l'on veut donner l'occasion de conserver des marges suffisantes et de pouvoir aller vers des laboratoires d'importation qui, à grand renfort de communication, font la promotion de leurs prix bas. C'est d'ailleurs assez regrettable que ce soit le syndicat dentaire qui a le plus d'adhérents, la CNSD, qui dans sa revue envoyée aux chirurgiens-dentistes fasse la promotion des laboratoires d'importation. La prothèse étrangère n'a pas la qualité de la prothèse française. D'autre part on ne peut avoir le même relationnel entre un laboratoire à l'autre bout du monde et un laboratoire de proximité avec lequel on peut tisser un lien direct et travailler main dans la main.

Vous défendez une transparence du prix des prothèses, mais n'est-ce pas déjà une obligation qui s'impose au praticien ?

L.M. : Dans le devis conventionnel qui a été institué c'est bien le prix de vente de la prothèse et non le prix d'achat qui apparaît. Nous souhaitons qu'il y ait une réelle transparence notamment sur l'origine qui doit apparaître dans le devis



Laurent
MUNEROT

conventionnel, or un certain nombre de dentistes ne la précisent pas. Ils doivent aussi remettre au patient à l'issue des travaux la déclaration de conformité de la prothèse fournie par le laboratoire.

L'avenir des prothésistes français passe-t-il par le numérique et l'Europe ?

L.M. : Le numérique est entré dans les laboratoires. Dans les deux années qui viennent tous les laboratoires seront équipés en numérique, ce qui n'est pas encore le cas des chirurgiens-dentistes. Il permet d'améliorer la précision et d'utiliser des matériaux que l'on ne pouvait employer jusqu'à présent. Ce sont donc de bons éléments pour l'avenir de la profession. Cela n'enlève pas la qualité du travail obtenue avec la fabrication classique de la prothèse. Le numérique est aussi présent dans les cabinets dentaires au travers de la caméra intrabuccale et de la fabrication de certains éléments de prothèse par le praticien. Économiquement, ce n'est pas très valable pour le chirurgien-dentiste de fabriquer lui-même sa prothèse. On doit échanger sur ce sujet avec les praticiens. Il y a d'ailleurs une dichotomie européenne à ce propos : comment peut-on à la fois être prescripteur et fabricant d'un dispositif médical que l'on revend à un patient ? La législation européenne doit évoluer sur ce point.

Propos recueillis par Agnès Taupin

le programme

vendredi 2 juin

-> matin

- 11 h - 12 h 30 : Des yeux et des couleurs
Serge Grynfas

-> après-midi

- 14 h 30 - 16 h : Optimisation numérique et esthétique : un duo gagnant
Dominique Vinci
- 17 h 30 - 19 h : Conférence politique : Avenir de la profession, l'Europe en question, Imposer la transparence en préservant notre métier, un défi européen, Perspective d'avenir, que nous réserve l'Europe ?

samedi 3 juin

-> matin

- 10 h 30 - 12 h : Conférence politique, Gestion du laboratoire : l'enjeu de demain
- 12 h 45 - 13 h 15 : À propos du sourire, La création à travers le numérique
Éric Berger





Sourions ensemble

Dentsply, expert des consommables et Sirona, expert des technologies dentaires, se sont unis pour donner naissance à la famille Dentsply Sirona.

Grâce à cette alliance, exercez une pratique innovante et épanouie et proposez des soins dentaires de meilleure qualité, plus sûrs et plus rapides à tous les patients. Chaque jour dans le monde, 600 000 professionnels du secteur dentaire utilisent nos produits auprès de plus de 6 millions de patients. Alors, **sourions ensemble!**

THE DENTAL
SOLUTIONS
COMPANY™

Le partenaire de toutes vos solutions dentaires

 Dentsply
Sirona

début en mars

Formation initiale de l'équipe implantaire

4 modules

Du 9 fév. au 29 sept. à Bagnolet

Pr P. Mariani, Drs Y. Dinardo, T. Nguyen et C. Riviere

Contact : Kathleen Colas - Tél. : 01 49 20 00 49

@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

Cursus de chirurgie Sapo Implant

Du 16 janv. au 17 nov. à Paris

Drs B. Cannas et N. Boutin

Contact : Kathleen Colas - Tél. : 01 49 20 00 49

@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

Formations Campus ITI

La chirurgie implantaire en omnipratique Centre-Est

2-3 mars, 18-19 mai, 22-23 juin, 6-7 juil. à Nancy, St-Dié-Des-Vosges et Beaune

La chirurgie implantaire en omnipratique Centre-Ouest

17-18 mars, 9-10 juin, 13-14 oct. à Rezé, Cholet et Guérande

Chirurgie niveau 3 complexe :

reconstruire le secteur antérieur

Du 13 au 15 mars à Nantes

Tél. : 01 64 17 30 09

@ : france@itisection.org

3w : campusitfrance.org

@ : france@itisection.org

3w : campusitfrance.org

Zygoma

Formation Zygomatique

6-7 mars à Nantes - Dr F. Brétéché

Contact : Valérie Dequeant - Tél. : 01 49 20 00 43

@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

TP Endodontie

9 mars - Drs Boussetta et Bouammar

Dentall Project - Tél. : 04 72 26 51 93

@ : formation@dentallproject.com

3w : dentallproject.com

Le système Damon

Cours In Office

9 mars à Paris - Dr J.-Y. Assor

Les Séminaires Ormco

Tél. : 00800 3032 3032 - 3w : ormco.fr

@ : maria.castagnetta@ormco.com

Niveau I et II

11 et 13 mars à Paris

Dr P. Van Steenberghe

Compréhension et intégration (niv. I)

20-21 mai à Paris - Dr B. Nourry

Agence Émergence - Tél. : 02 40 86 76 79

Les Séminaires Ormco - Tél. : 00800 3032 3032

@ : contact@seminairesormco.com

@ : maria.castagnetta@ormco.com

3w : ormco.fr

Formation « 1, 2, 3 Posez ! »

Cycle 1

9 mars, 22 juin, 21 sept., 12 oct., 14 déc. à Sallanches - Dr A. Monin

Sallanches - Dr A. Monin

3w : anthogy.fr/services/formations/campus-anthogy

Les traitements de l'édenté en devenir

Extraction et mise en charge immédiate All on 6 ... or 4.

9 mars à Lyon - Dr D. Carrotte

3w : anthogy.fr/services/formations/campus-anthogy

Formations Straumann Académie

Formation assistantes dentaires en implantologie

9 mars à Clermont-Ferrand

Tél. : 01 64 17 30 09

@ : frederique.bertrand@straumann.com

3w : straumann.fr

Formations gouttières transparentes DentoSmile Biotech Dental

9-10 mars, 6-7 avril, 18 et 19 mai à Paris,

8 et 9 juin à Salon-de-Provence

Dr A. Zarrinpour

Contact : CID Formation

Tél. : 01 85 76 06 44

@ : formations.cid@gmail.com

3w : cidformations.com

Correction de Classe II avec le BioBite Corrector

10 mars à Paris - Dr E. Pasin

Contact : Elena Spodar

Tél. : 02 47 40 24 04

@ : gac-fr.cours@dentsplysirona.com

3w : dentsplygac.eu

Sessions Cara Friday DS 360° Heraeus Kulzer

Les 10, 17 et 31 mars

Les 7, 21 et 28 avril aux Ulis

Tél. : 01 69 18 48 85

@ : dentaire@kulzer-dental.com

Conférence Clear Aligner

11 mars à Paris - Dr Echarri

Contact : squiret@scheu-dental.com

Formation Cohésion Dentaire

Alignez vos valeurs personnelles, votre pratique clinique et votre stratégie de développement

11-12 mars à Paris

Ces mécanismes qui parasitent votre pratique au quotidien

18-19 mars à Paris

@ : contact@cohesiondentaire.fr

3w : cohesiondentaire.fr

Séminaire LROC-2

Analyse architecturale de Delaire, diagnostic de l'insuffisance faciale et thérapeutique linguo-ramo-occluso-corticale en un temps

Du 11 au 13 mars à Ivry-sur-Seine

Dr B. Bonnet

Tél. : 01 46 71 38 97

@ : bbonnet-lroc-color@orange.fr

3w : insuffisance-faciale-bruno-bonnet.fr

Stage perfectionnement

L'apnée du sommeil, l'OAM, les orthèses d'avancée mandibulaire

13 mars à Voisins-le-Bretonneux

Animé par S. Bénitsa

Contact : Ifod

Tél. : 01 30 44 24 26

@ : contact@ifod-france.fr

3w : ifod-france.fr

Gestion du cabinet Nobel Biocare

Cours de communication patients

15 mars et 14 juin à Bagnolet

24 mars à Aix-en-Provence

Dr T. Nguyen

Comment développer son activité implantaire : les facteurs clés

15 mars et 14 juin à Bagnolet

24 mars à Aix-en-Provence

Dr T. Nguyen

Cours assistant(e)s dentaires - MCIO

16 mars et 14 juin à Paris

Dr T. Nguyen

Contact : Kathleen Colas

Tél. : 01 49 20 00 49

@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

Les clefs de l'expansion osseuse

Comprendre et maîtriser l'os

16 mars à Sallanches (74)

Drs X. Beck et T. Guillaumin

3w : anthogy.fr/services/formations/campus-anthogy

Atelier All-on-4

16 mars et 8 juin à Saint-Malo

Drs L. Garbarini et R. Jouvrot

7 avril à Marseille

Dr M. Merabet

Contact : Valérie Dequeant

Tél. : 01 49 20 00 43

@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

6 avril et 19 oct. à Marcq-en-Barœul

Dr F. Hary

18 mai et 16 nov. à Paris

Dr F. Philippart

Contact : Kathleen Colas

Tél. : 01 49 20 00 49

@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

Cours de planification NobelClinician

Initiation

16 mars à Aix-en-Provence

MM. G. Masson et O. Chaix

23 mars à Bagnolet - G. Masson

Intermédiaire

20 avril à Aix-en-Provence

27 avril à Bagnolet - G. Masson

Avancé

8 juin à Aix-en-Provence

MM. G. Masson et O. Chaix

Contact : Valérie Dequeant - Tél. : 01 49 20 00 43

@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

Les facettes de A à Z

Travaux pratiques

16-17 mars à Paris - Dr C. Gaillard et C. Hue

(céramiste). 8-9 juin, 9-10 oct. à Bordeaux

Dr M. Clement et J. Bellamy (céramiste)

Tél. : 06 09 13 52 41 - 3w : gad-center.com

@ : contact@gad-center.com

Gestes de premiers secours

16 et 23 mars, 6 et 20 avril, 1^{er} et 22 juin

M. S. Berenguer (OFP Sécurité)

Dentall Project - Tél. : 04 72 26 51 93

@ : formation@dentallproject.com

3w : dentallproject.com

Alias

L'orthodontie linguale revisitée

18-19 mars à Paris - Pr G. Scuzzo

Agence Émergence - Tél. : 02 40 86 76 79

Les Séminaires Ormco - Tél. : 00800 3032 3032

@ : contact@seminairesormco.com

@ : maria.castagnetta@ormco.com

3w : ormco.fr

Peut-on se passer des mini-vis en orthodontie ?

18-19 mars à Paris - Drs S. Ellouze et F. Darque

Agence Émergence Tél. : 02 40 86 76 79

Les Séminaires Ormco Tél. : 00800 3032 3032

@ : contact@seminairesormco.com

@ : maria.castagnetta@ormco.com

3w : ormco.fr

Orthocaps, traitements par aligneurs

Atelier LROC - Classes II sévères et insuffisance faciale

18-19 mars à Ivry-sur-Seine - Dr B. Bonnet

Tél. : 01 46 71 38 97

@ : bbonnet-lroc-color@orange.fr

3w : insuffisance-faciale-bruno-bonnet.fr

Formation à l'utilisation et certification

4 mai à Rennes - Cours du Dr W. Khan

Contact : RMO Europe

Service cours et séminaires

Tél. : 03 88 40 67 35 - 3w : rmo-europe.com

@ : seminaires@rmo-europe.com

UTILISER UN BAIN DE BOUCHE TOUS LES JOURS PENDANT 6 MOIS ? OSEZ AVEC LISTERINE® !



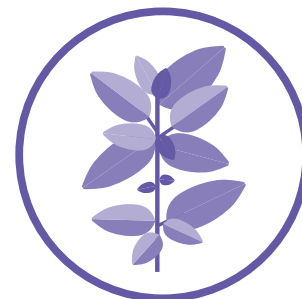
LUTTE CONTRE LA PLAQUE

Près de 5 fois plus de sites sans plaque après 6 mois vs méthodes mécaniques* 1-2



RESPECT DE L'ÉQUILIBRE DE LA FLORE

Pas de modification significative de la flore bactérienne saprophyte³



SANS RISQUE DE COLORATION⁴

Une formule unique aux 4 extraits d'huiles essentielles**

* Hors Listerine® Traitement sensibilité et Listerine® soin blancheur
** Thymol, Salicylate de méthyle, Menthol, Eucalyptol sur la gamme Listerine® cosmétique, hors Listerine® soin blancheur

1- Araujo M et al. Meta-analysis of the effect of an essential oil containing mouthrinse on gingivitis and plaque. J Am Dent Assoc. 2015;146(8):610-622).

2- Based on a meta-analysis in Araujo et al and/or post-hoc study analyses.

3- Minah et al. Effects of 6 months use of an antiseptic mouthrinse on supragingival dental plaque microflora. J. Clin. Periodont. 1989; 16: 347-352.

4- Charles et al. Comparative antiplaque and antigingivitis effectiveness of a chlorhexidine and an essential oil mouthrinse. J Clin Perio 2004; 31:878-884.

Johnson & Johnson Santé Beauté France - SAS au capital de 153 285 948 € - RCS Nanterre 479 824 724. Siège social : 1, rue Camille Desmoulins - 92130 Issy-les-Moulineaux Locataire Gérant de Vania Expansion SAS pour les produits Vania, Kotydia et Nett. M17LI002APP.

OSEZ
L'EFFICACITÉ
AU QUOTIDIEN



► l'agenda

LES FORMATIONS ET LES ÉVÉNEMENTS INCONTOURNABLES

L'orthodontie de l'adulte

Promo 2016 Session 3/5

Du 18 au 20 mars à Aix-en-Provence

Contact : Académie d'Orthodontie

@ : contact@academie-orthodontie.fr

3w : academie-orthodontie.fr

Orthodontie de l'adulte

Les pistes à suivre pour atteindre vos objectifs

19-20 mars à La Clusaz - Drs R. Filippi, P. Cresseaux et C. Bernard-Granger

Contact : Isabelle Mauriange

Tél. : 01 77 45 65 63 - Port. : 07 89 24 61 68

@ : i.mauriange@gcorthodontics.eu

3w : gcorthodontics.eu

Le projet prothétique en implantologie

21 mars à Paris - Dr N. Boutin

Contact : Coefi

Tél. : 06 61 20 26 55

@ : contact@coefi.fr

Évitez les complications

Formez-vous à la maintenance parodontale et implantaire !

22 mars à Nice, 6 avril à Rillieux-la-Pape

Dr T. Dufour. 23 mars à Colmar, 5 avril à

Luxembourg (Luxembourg) - Dr J. Hassid

Contact : EMS/Henry Schein

Tél. : 01 34 58 03 80

@ : info@ems-france.fr

La prothèse implantaire sur connexion conique

23 mars à Aix-en-Provence, 30-31 mars

à Bagnolet - Dr T. Nguyen

Contact : Valérie Dequeant - Tél. : 01 49 20 00 43

@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

Ergonomie en cabinet dentaire

23 mars - Dr P. Bancelar

Dentall Project - Tél. : 04 72 26 51 93

@ : formation@dentallproject.com

3w : dentallproject.com

Formation *Efficiency Dentaire*

Comment préserver votre pratique libérale ?

23 mars à Paris - R. Maccario

Contact : *Efficiency-Dentaire*

3w : efficiency-dentaire.fr

Les lésions tumorales des maxillaires

Imagerie, traitement et reconstructions

23 mars à Bordeaux

Pr C. Majoufre, Dr L. Hauret

Contact : Dr Benoit Chansseau

@ : benoitchansseau@gmail.com

Formation prothèses implantaires débutant *CLIO*

23 mars, 1^{er} juin à Marcq-en-Barœul

Dr François Hary

Contact : Kathleen Colas

Tél. : 01 49 20 00 49

@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

EITI Unitaire

Extraction implantation temporisation immédiate unitaire - *FIDE*

23 mars à Cannes-Le Cannet

Pr Paul Mariani et Dr Franck Bonnet

Contact : Kathleen Colas

Tél. : 01 49 20 00 49

@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

Concept *All-on-4*

Malo Clinic Protocol et solutions de l'édentement complet

23 mars à Villefranche-sur-Saône

Dr P. Malo

Contact : Valérie Dequeant

Tél. : 01 49 20 00 43

@ : Valerie.dequeant@nobelbiocare.com

Greffe osseuse en implantologie - *IFCIA*

23-24 mars à Paris - Dr H. Antoun

Contact : Kathleen Colas - Tél. : 01 49 20 00 49

@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

2017 : où en sommes-nous en augmentations pré-implantaires ?

24 mars à Nantes - Dr G. Khoury

3w : anthogy.fr/services/formations/campus-anthogy

EITI Arcade complète

Extraction implantation temporisation immédiate d'une arcade complète - *FIDE*

24 mars à Cannes-Le Cannet

Pr Paul Mariani et Dr Franck Bonnet

Contact : Kathleen Colas - Tél. : 01 49 20 00 49

@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

Le Système *Insignia*

Cours *In Office*

24-25 mars à Lessines (Belgique)

Dr P. Van Steenberghe

18 mai à Marseille - Dr S. Dahan

Les Séminaires *Ormco*

Tél. : 00800 3032 3032

@ : maria.castagnetta@ormco.com

3w : ormco.fr

Extraction - implantation mise en fonction immédiate

27 mars, 30 juin, 16 nov. à Strasbourg

Dr P. Margossian

3w : anthogy.fr/services/formations/campus-anthogy

Formation implantologie *ICampus*

Implants et chirurgie muco-gingivale

30 mars à Aix-en-Provence

Drs B. Cortasse, C. Leconte, C. Gaillard, F. Lambert et R. Noharet

Contact : Valérie Dequeant

Tél. : 01 49 20 00 43

@ : Valerie.dequeant@nobelbiocare.com

Implantologie et secteur antérieur

30-31 mars à Bordeaux

Drs B. Cortasse, C. Gaillard, R. Noharet

Gestion des alvéoles, ROG, greffes

osseuses et gingivales

6-7 juin à Paris - Drs C. Leconte, F. Lambert

Traitement des bimaxillaires et chirurgie guidée

28-29 sept. à Lyon - Dr R. Noharet

Contact : M^{me} Mamdouh - Tél. : 06 23 03 03 37

@ : contact@icampus.dental

Empreinte en prothèse fixée *3M*

30 mars - Dr S. Zeboulon

Dentall Project

Tél. : 04 72 26 51 93

@ : formation@dentallproject.com

3w : dentallproject.com

Formation à l'utilisation et certification

30 mars à Paris - Dr W. Khan

Contact : *RMO Europe*

Service cours et séminaires

Tél. : 03 88 40 67 35

@ : seminaires@rmoeurope.com

3w : rmoeurope.com

Formations *Surgitech Studies*

Mise en charge immédiate

30-31 mars à Paris

Tél. : 03 23 56 29 15

@ : surgitechstudies@gmail.com

3w : surgitechstudies.fr

Gestion humaine et pratique des cabinets d'orthodontie

30-31 mars à Bruxelles (Belgique)

25-26 mai à Paris - M. R. Cochet

Contact : Elena Spodar - Tél. : 02 47 40 24 04

@ : gac-fr.cours@dentsplysirona.com

3w : dentsplygac.eu

Notre profession évolue très vite. Et vous ?

Boostez votre activité de façon décontractée.

9 systèmes clés pour y arriver

30-31 mars à Paris - Dr E. Binhas

Contact : Clémence Vanel - Tél. : 04 42 108 108

@ : contact@binhas.com - 3w : binhas.com

Implantologie

Session 1 : Chirurgie implantaire

19 et 20 mai

PROGRAMME DU 19 MAI

> Conférences au laboratoire d'anatomie de l'université de médecine

• Étude pré-implantaire : examen clinique, prothétique et radiologique

• Techniques chirurgicales : anesthésie, incisions, sutures

• Précautions et prescriptions en implantologie

> Dissection et travaux pratiques

au laboratoire d'anatomie :

• Anatomie appliquée à l'implantologie

• Dissections des différentes structures anatomiques

• Techniques d'incisions sur cadavres

• Pose d'implants sur cadavres

(3 systèmes implantaires)

• Sutures sur cadavres

PROGRAMME DU 20 MAI

> Chirurgies en direct sur patients au cabinet dentaire (2 à 3 chirurgies

implantaires) avec pour chaque patient :

• Briefing du cas et présentation clinique et radiologique

• Chirurgie en direct

• Discussion sur le cas clinique

Intervenants : Drs R. Da Costa-Noble,

Y. Lauerjat, R. Colomb, P.-M. Verdalle,

M. Pitz, A. Soenen et F. Vigouroux

Session 2 : Prothèse supra-implantaire 9 et 10 juin

PROGRAMME DU 9 JUIN

> Conférences au siège du *Laboratoire Acteon* et 10 juin à l'*Hôtel Kyriad Prestige*

• Prothèse supra-implantaire : scellée, vissée, stabilisée

• Temporisation en implantologie : les différentes solutions

• Présentation du plan de traitement et du devis en implantologie

• Prise en charge des cas complexes

• Chirurgie et prothèse assistée par ordinateur

• Quel concept occlusal choisir dans les différents traitements implantaires

• Initiation aux techniques numériques

> Travaux pratiques

• Enregistrement sur arc facial et montage sur articulateur : quand ? pourquoi ? comment ?

• Empreintes sur différents systèmes implantaires

Contact : Nicole Roussillon

Tél. : 06 26 80 46 43

@ : nicole@ceiop.com - 3w : ceiop.com

DES
RESTAURATIONS
ESTHETIQUES
SANS ADHESIF ?



IONOLUX

IDS
2017

Rendez-nous visite
Cologne, 21.-25.03.2017
Stand : R8/S9 + P10, hall 10.2

MATERIAU DE RESTAURATION VERRE IONOMERE PHOTOPOLYMERISABLE

- Aucun conditionnement des tissus dentaires nécessaire
- Egalement pour les cavités importantes
- Excellent temps de travail – temps de prise individuellement ajustable par la photopolymérisation
- Ne colle pas à l'instrument et peut être facilement modelé
- Obtenir, polymériser et finir – aucun vernis nécessaire



Vous trouverez toutes les propositions actuelles sur notre site www.voco.fr ou contactez votre délégué commercial VOCO local.

Dispositif Médical pour soins dentaires réservé aux professionnels de santé, non remboursé par les organismes d'assurance maladie. Lisez attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage avant toute utilisation. **Classe/Organisme certificateur** : IIa/CE 0482. **Fabricant** : VOCO GmbH

Ionolux®

Maintenant
également disponible
en capsules



► l'agenda

LES FORMATIONS ET LES ÉVÉNEMENTS INCONTOURNABLES

Occlusion - FIDE

31 mars à Cannes-Le Cannet
Pr P. Mariani et Dr F. Bonnet
Contact : Kathleen Colas
Tél. : 01 49 20 00 49
@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

Savoir communiquer en implantologie

Apprenez à argumenter efficacement auprès de vos patients
31 mars à Dijon
Dr B. Rousselet
3w : anthogy.fr/services/formations/campus-anthogy

Début en avril

Formation pour les assistantes ODF

Du 6 au 8 avril à Paris - M. P. Mollard
Contact : Elena Spodar
Tél. : 02 47 40 24 04
@ : gac-fr.cours@dentsplysirona.com
3w : dentsplygac.eu

Formations Straumann Académie

Le flux numérique en implantologie
6-7-8 avril à Monaco
Tél. : 01 64 17 30 09
@ : frederique.bertrand@straumann.com
3w : straumann.fr

Cours assistant(e)s dentaires

7 avril à Paris
Dr C. Rivière, M^{me} G. Le Felt et M. B. Alessandrini
Contact : Kathleen Colas
Tél. : 01 49 20 00 49
@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

Éclaircissement SDI

13 avril
Dentall Project
Tél. : 04 72 26 51 93
@ : formation@dentallproject.com
3w : dentallproject.com

Stérilisation en cabinet dentaire

27 avril - Dr D. Glachant
Dentall Project
Tél. : 04 72 26 51 93
@ : formation@dentallproject.com
3w : dentallproject.com

Réussir son endodontie

Les indispensables
27-28 avril et 15 juin à Carquefou
Dr T. Babin, Dr S. Diaz
3w : endo-atlantique.com

Début en mai

Traiter les usures dentaires Réhabilitation esthétique, fonctionnelle, biologique

Quand l'esthétique et la fonction se rejoignent. Apprenez à réaliser des restaurations stables, esthétiques, pérennes et le moins invasives possible
Mod. 1 : 2 au 5 mai - Mod. 2 : 1er au 4 oct. à Bordeaux (4x2 jours). Interv. : C. Gaillard et J. Bellamy (céramiste)
Tél. : 06 09 13 52 41 - 3w : gad-center.com
@ : contact@gad-center.com

SST Recyclage

4 mai - M. S. Berenguer (OFP Sécurité)
Dentall Project - Tél. : 04 72 26 51 93
@ : formation@dentallproject.com
3w : dentallproject.com

Formez votre assistante dentaire en implantologie Cycle 1

4 mai à Sallanches - M^{me} M. Jacquart
3w : anthogy.fr/services/formations/campus-anthogy

De la prothèse unitaire à la réhabilitation complète

Formation en prothèse sur implants
Stage de 2 jours avec des TP
11-12 mai à Paris
Contact : Anna Pissarenko
@ : anna.pissarenko@zimmerbiomet.com

Débuter en MCI d'arcades complètes

11 mai à Clermont-Ferrand - Dr P. Bruet
3w : anthogy.fr/services/formations/campus-anthogy

Workshop greffe du sinus maxillaire

25 ans d'expérience
11 mai à Nouvoitou - Dr P. Valentini
Contact : S. Debondue - Tél. : 06 14 09 94 14
@ : stephanie.debondue@henryschein.fr

Maîtrisez simplement vos premiers sinus lift

12 mai à Sallanches
Drs T. Guillaumin et X. Beck
3w : anthogy.fr/services/formations/campus-anthogy

Master class

Comment utiliser l'iPad au cabinet
13 mai à Aix-en-Provence
Tout savoir sur la CCAM pour gérer sereinement les actes de dentisterie esthétique
31 mai à Aix-en-Provence - R. Bessis
Contact : Nathalie Negrello
@ : nn@academie-du-sourire.com

Formation Cohésion Dentaire

Les 5 blessures qui empêchent de réussir sa vie personnelle et professionnelle
13-14 mai à Paris
Clarifier ses objectifs professionnels et personnels et sortir de l'épuisement professionnel
20-21 mai à Genève
@ : contact@cohesiondentaire.fr
3w : cohesiondentaire.fr

Séminaire LROC-3

Bielles de Herbst et thérapeutique linguo-ramo-occluso-corticale en un temps de l'insuffisance faciale
Du 13 au 15 mai à Ivry-sur-Seine
Dr B. Bonnet
Tél. : 01 46 71 38 97
@ : bbonnet-lroc-color@orange.fr
3w : insuffisance-faciale-bruno-bonnet.fr

Radioprotection du patient

Formation animée par l'Algade
18 mai - J. M. Ariscon (DU radiobiologie-radioprotection) et Dr F. Joly
Dentall Project
Tél. : 04 72 26 51 93
@ : formation@dentallproject.com
3w : dentallproject.com

Dentisterie esthétique

Comment l'appliquer tous les jours au cabinet
18-19 mai à Grenoble.
@ : nn@academie-du-sourire.com

La phytothérapie en odontologie-stomatologie

19-20 mai à Saint-Hippolyte
Drs C. Busser, A. D. Meyer
Contact : Association ARDENT
Dr Véronique Hauss
Tél. : 03 88 76 02 22
@ : veronique.hauss@orange.fr
3w : ardent-asso.fr

Atelier LROC

Classe III et insuffisance faciale
20-21 mai à Ivry-sur-Seine
Dr B. Bonnet
Tél. : 01 46 71 38 97
@ : bbonnet-lroc-color@orange.fr
3w : insuffisance-faciale-bruno-bonnet.fr

Cours avancé Damon et minivis In-Office

26-27 mai à Tunis (Tunisie) - Dr S. Ellouze
Agence Émergence - Tél. : 02 40 86 76 79
Les Séminaires Ormco - Tél. : 00800 3032 3032
@ : contact@seminairesormco.com
@ : maria.castagnetta@ormco.com
3w : ormco.fr

Début en juin

ROG : les indications, la technique de A à Z

Cycle 1
1^{er} juin à Sallanches - Dr P. Boghanim
3w : anthogy.fr/services/formations/campus-anthogy

Journée TP/TD de la Société odontologique de Paris

1^{er} juin à Paris
TP 1 - Inlays-onlays-overlays
TP 2 - Réussir tous ses composites postérieurs et poser la digue
TP 3 - CFAO
TP 4 - Imagerie 2D - 3D
TP 5 - Occlusodontie
TD 6 - Reconnaître et gérer les patients « psycho-difficiles »
TD 7 - Chirurgie buccale : les protocoles pour une intervention sereine
TP 8 - Endodontie-Système **Race**
TP 9 - Endodontie-Système **Wave One Gold**
TP 10 - Les chirurgies parodontales
TP 11 - La planification implantaire
TD 12 - L'implantologie *step by step*
Tél. : 01 42 09 29 13 - Fax : 01 42 09 29 08
@ : secretariat@sop.asso.fr
3w : sop.asso.fr

Campus ITI

Chirurgie (niv. 2 avancé) : la zone esthétique
1^{er}-2 juin à Chessy-Marne-La-Vallée
Chirurgie (niv. 3 complexe) : anatomie, implantologie et dissection
2 juin à Lyon
Tél. : 01 64 17 30 09
@ : france@itisection.org
3w : campusitifrance.org

Formation implantologie, implants et chirurgie muco-gingivale - ICampus

Esthétique - Module 1
6-7 juin à Paris
Drs C. Leconte et F. Lambert
Contact : Valérie Dequeant - Tél. 01 49 20 00 43
@ : valerie.dequeant@nobelbiocare.com

Formez votre assistante dentaire en implantologie Cycle 2

8 juin à Sallanches - M^{me} M. Jacquart
3w : anthogy.fr/services/formations/campus-anthogy

Préserver et régénérer l'os ROG - FIDE

8 juin à Cannes-Le Cannet
Pr P. Mariani et Dr F. Bonnet
Contact : Kathleen Colas
Tél. : 01 49 20 00 49
@ : kathleen.colas@nobelbiocare.com

**Retrouvez l'ensemble des livres
en odonto-stomatologie / orthodontie,
nos revues académique
et nos magazines professionnels**



Commandez et retrouvez toutes nos collections sur
www.librairie-garanciere.com

Restauration CFAO immédiate d'une dent manquante

Mode opératoire avec des piliers adaptés à ce protocole d'implantation.

Dans notre cabinet dentaire nous avons pu observer que les patients acceptent bien mieux une implantation dentaire quand elle peut s'effectuer rapidement et avec peu de rendez-vous. Pour cette raison *Sky fast & fixed* est un facteur de réussite dans notre cabinet.

Pour la restauration de dents unitaires absentes, il nous manquait jusqu'à présent un protocole comparable standardisé et fiable pour pouvoir soigner les patients de façon prévisible. Avec les nouveaux piliers *BioHPP Sky elegance*, nous disposons maintenant d'un tel protocole, en particulier avec l'intégration de procédés CAO/FAO qui peuvent être utilisés au fauteuil. À notre avis la littérature apporte suffisamment d'évidence pour qu'une restauration immédiate soit aussi possible pour des dents uniques manquantes. [1]

Il a alors été possible de sculpter virtuellement la couronne anatomique légèrement réduite de taille.

CAS CLINIQUE

La patiente de 54 ans s'est présentée dans notre cabinet avec un reste de racine de la 25 ; (Fig.1). Lorsque nous avons suggéré un plan de soins pour une restauration implantaire immédiate avec une couronne temporaire confectionnée selon le procédé CAO/FAO, la patiente était tout de suite d'accord.

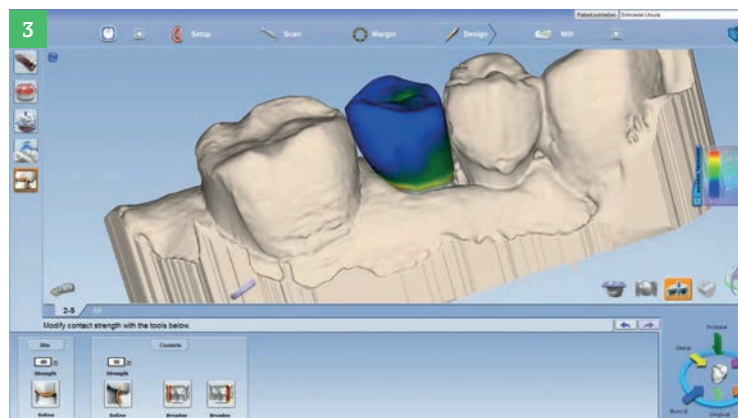
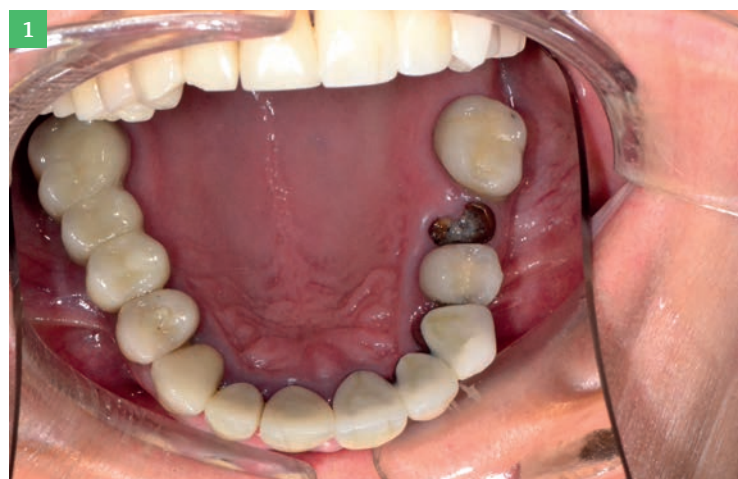
Le jour de l'intervention nous avons prudemment enlevé le reste de la racine et veillé à ne pas traumatiser les tissus durs. L'implant a été posé (*blueSky 4512*)

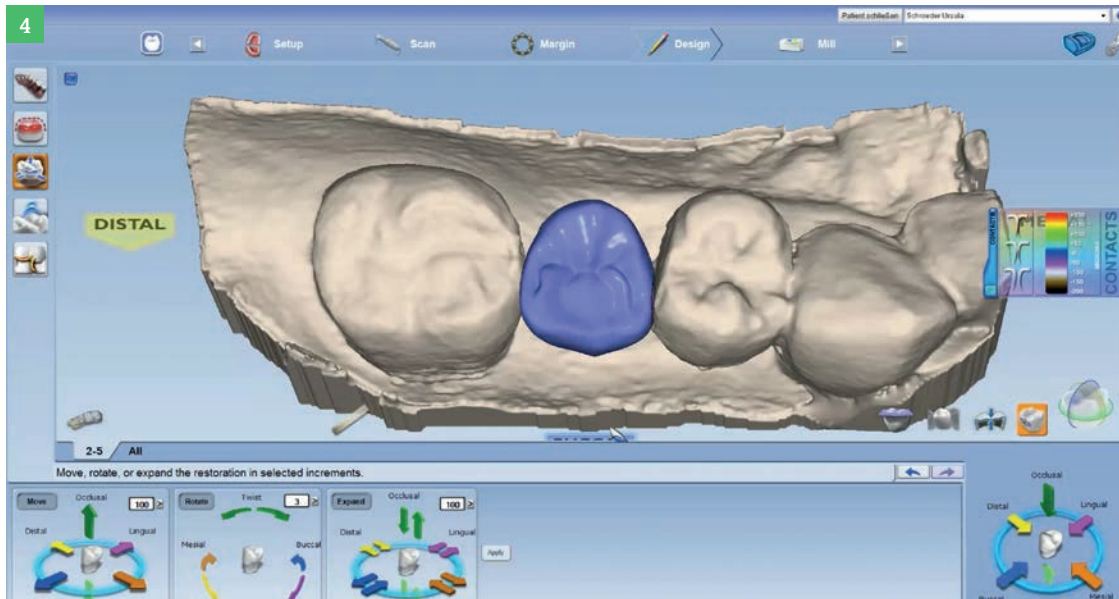
après le curetage du tissu de granulation. Étant donné que nous avons atteint une stabilité primaire suffisante d'environ 50 Ncm, nous avons pu commencer la restauration immédiate. Pour cela nous avons utilisé le pilier *BioHPP Sky elegance M 15°* que nous avons légèrement raccourci et personnalisé hors de la bouche. Ensuite il a été vissé avec 25 Ncm. La situation clinique a alors été scannée avec l'*Intraoral Scanner (PlanCADCAM, Planmeca, Helsinki)* ; (Fig.2).

Le *BioHPP* se laisse bien scanner, il n'était pas nécessaire d'utiliser de poudre. À la base du Scan intraoral, il a alors été possible de sculpter virtuellement la couronne anatomique légèrement réduite de taille (*PlanCAD Easy, Planmeca*) ; (Fig.3, 4). Ceci se fait en grande partie automatiquement dans le programme,

de sorte que nous n'avons qu'à contrôler qu'il n'y ait pas de contacts occlusaux. Après quelques minutes nous avons pu envoyer les données à l'appareil de fraisage (*PlanMill 40, Planmeca*) qui a réalisé la couronne en *Telio CAD (Ivoclar Vivadent, Schaan)* tout aussi rapidement.

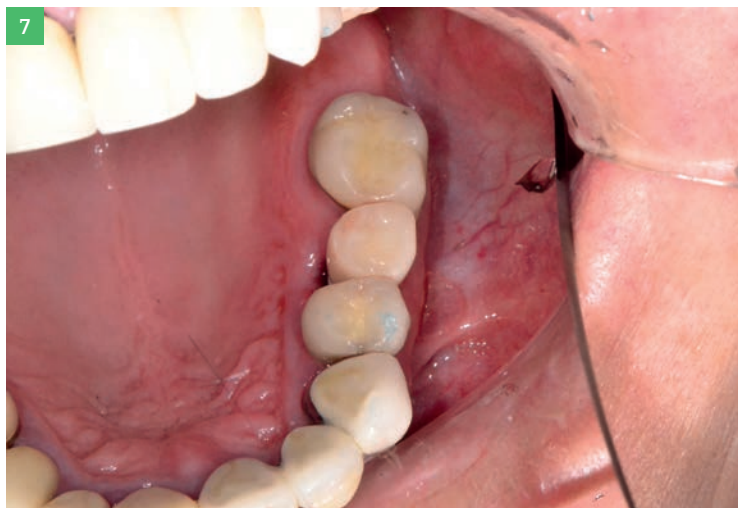
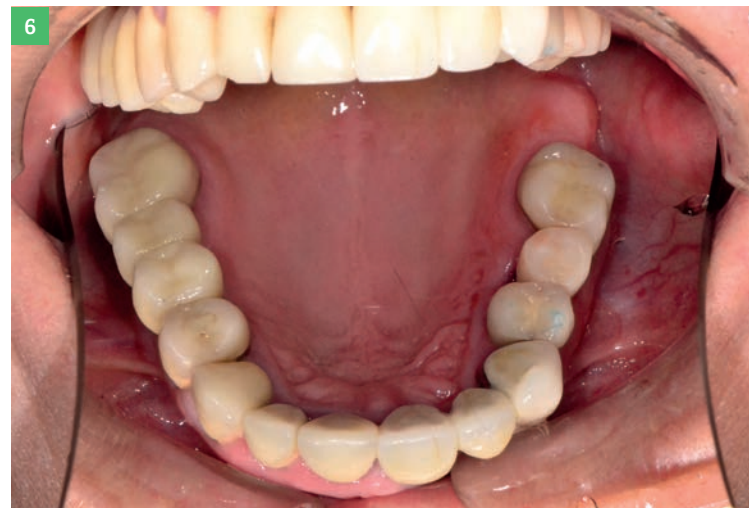
Ensuite la couronne a été insérée et scellée temporairement ; (Fig.5). Après le contrôle de l'occlusion, le patient, satisfait, a pu repartir après environ une heure avec sa restauration fixe. Il a été planifié de réaliser la restauration définitive également avec le procédé CAO/FAO au fauteuil dans un délai d'environ trois mois.





CONCLUSION

Après nos expériences positives avec ce cas, nous réaliserons d'autres restaurations selon le même protocole afin de l'optimiser et de le standardiser. Notre objectif d'avenir est - dans les cas où nous n'atteignons pas suffisamment de stabilité primaire - de soigner d'après ce protocole les patients qui perdent une dent par une restauration immédiate ou éventuellement différée. À la suite des économies en étapes de soins et de pièces nécessaires, nous répondons aux demandes des patients qui désirent des protocoles thérapeutiques plus rapides. D'autre part nous pouvons rendre les frais de traitement plus attractifs pour le patient. Nous attendons par ailleurs une amélioration du résultat du traitement car les tissus mous ne seront pas traumatisés plusieurs fois. ☺



Réhabilitation complète d'un patient édenté au maxillaire supérieur

L'originalité de notre démarche est liée à une collaboration étroite entre prothésiste et chirurgien par l'intermédiaire d'un logiciel de planification implantaire.

L'édentation complète pour un patient jeune ou moins jeune est souvent vécue comme un drame personnel, mais aussi social et professionnel. Mon propos est d'anticiper ce drame quand cela est possible en permettant au futur édenté complet de se projeter avant l'extraction de ces dents restantes dans un modèle physique et psychique de réhabilitation dentaire non traumatisant.

Ce travail de projection dans le temps, sur un ordinateur grâce à un logiciel de planification implantaire et de reconstruction prothétique, permettra au futur édenté d'accepter plus facilement la phase transitoire courte d'édentation et l'inconfort lié au port d'une prothèse amovible complète avant la réalisation d'un *bridge* transvissé sur 6 implants.

Pour cela la première consultation est décisive car elle permet d'appréhender les aspects cruciaux de la situation actuelle et de lever des espoirs pour changer de « catégorie de patient ».

En effet le patient futur édenté complet s'est au fil des années résigné à des compromis, un mal-être, voire une image dégradée de lui-même. Il me paraît indispensable d'entendre les raisons qui ont abouti à ce renoncement et de bien

comprendre quelles en sont les conséquences sur la vie du patient. L'intérêt porté à cette anamnèse pourra créer une curiosité et un début d'espoir chez le patient concerné.

PROPOSER UNE SOLUTION QUI RÉSOLVE L'ENSEMBLE DE SES PROBLÈMES

Il me paraît alors fondamental pour le praticien de partir d'un constat clair correspondant au vécu du patient par rapport à ses problèmes dentaires pour lui proposer une solution qui résolve l'ensemble de ses problèmes et leurs conséquences sur les plans personnel et familial mais aussi social et professionnel. Ainsi celui-ci pourra se rêver autrement et décider de changer de statut par rapport à sa bouche, ses dents et son dentiste.

Une iconographie claire et la description par des mots simples de ce que représente la chirurgie guidée permettront de faire comprendre au patient les avantages de cette technique : tout d'abord qu'il retrouvera des dents fixes en une séance, qu'ensuite cela ne sera pas au prix d'une intervention douloureuse comme il le redoute souvent mais au contraire d'un geste simple (*environ 30 minutes pour positionner six implants*) et qu'aucune douleur n'est à attendre après. Il lui sera précisé qu'un nettoyage méticuleux

Le patient futur édenté complet s'est au fil des années résigné à des compromis.



patient supérieur

l'auteur

Dr Julien SASSOLAS

- Maîtrise de sciences biologiques et médicales
- Diplômes d'université d'implantologie orale et de chirurgie faciale
- Exercice exclusif en implantologie et en chirurgie orale à la *Clinique dentaire Bayard* et à la *Clinique du Tonkin (Villeurbanne, Rhône)*



de ses nouvelles dents sera nécessaire au quotidien et qu'une alimentation semi-solide sera à respecter pendant trois semaines après l'intervention.

LES DIFFÉRENTES ÉTAPES PERMETTANT D'ABOUTIR À LA RÉALISATION DE SON RÊVE

1. Le patient est encore denté

Réalisation de moulages, photos et enregistrement de l'occlusion et de la dimension verticale par cires d'occlusion. Récupération d'éventuelles photos anciennes avant la dégradation dentaire. Réalisation d'une prothèse amovible complète provisoire. Extraction des dents résiduelles et mise en place de la prothèse amovible complète transitoire. Attente d'une période de cicatrisation de 2 mois.

2. Le patient est déjà édenté ou après la période de cicatrisation de 2 mois suivant les extractions

Rebasage de l'appareil complet avec une résine fluide (*Fitt de Kerr*). Prise d'empreinte, de relation intermaxillaire et de teinte de l'arcade antagoniste.

3. Rendez-vous au laboratoire de prothèses

Mise en place de repères radiologiques au nombre minimum de 3 sur l'appareil amovible. Enregistrement de l'anatomie muqueuse par scanner de l'*intra-dos* rebasé prenant en compte les repères radiologiques. Réalisation d'une clef de la prothèse provisoire avec enregistrement des rapports avec l'antagoniste et de la dimension verticale.

4. Rendez-vous le même jour à la clinique pour réalisation du cone beam (CBCT)

Le *cone beam* est réalisé avec la prothèse provisoire rebasée en bouche munie des repères radiologiques et en occlusion. Impression du *DICOM* au format *STL*. Élimination des repères radiologiques sur l'appareil provisoire.

© Jago - iStock by Getty Images

AVEC NOS PACKS, DIFFUSEZ VOS ANNONCES

Sur internet : le site **edp-dentaire**
10 000 visiteurs par mois
30, 60 ou 90 jours



Dentoscope
envoyé aux 27 000
cabinets dentaires
de France
métropolitaine.

Orthophile
lu par 50 %
des orthodontistes.

MAXIMISEZ VOTRE EFFICACITÉ AVEC :

+ des options de diffusion presse dans *Indépendentaire* diffusé à 10 000 exemplaires.

+ des options de visibilité (photos, mise en avant, etc.)

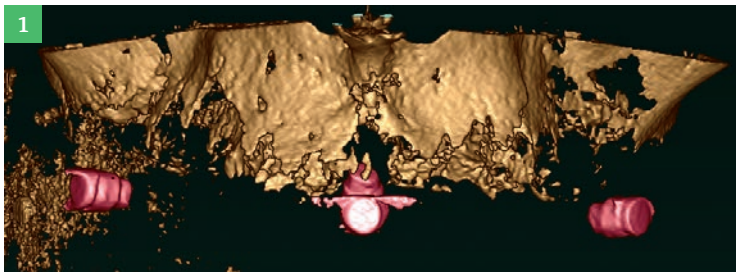


Pour passer votre annonce, une seule adresse :

www.edp-dentaire.fr

onglet « petites annonces »

Support téléphonique au 04 42 38 58 54



5. Réunion de travail au laboratoire de prothèse
Une réunion a lieu au laboratoire (CDV 69) sur le logiciel de planification *coDiagnostiX* développé par *Dental Wings* et *Straumann*.

La première étape réside dans la superposition des images des tissus mous et des tissus durs grâce aux repères radiologiques (*segmentation et matching*) ; (Fig.1 et 2). Elle permet d'obtenir des coupes visualisant la forme de la crête résiduelle, l'épaisseur de la muqueuse et l'anatomie dentaire sur un site défini ; (Fig.3).

L'originalité de notre démarche est donc liée à une collaboration étroite entre prothésiste et chirurgien par l'intermédiaire du logiciel de planification implantaire. En effet le prothésiste pourra positionner sur l'arcade édentée une implantation idéale de prothèse complète transvissée de l'arcade antagoniste et se rapprochant de la prothèse provisoire amovible et des demandes particulières du patient.

Le logiciel permet de choisir des sites d'implantation en lien avec des numéros de dents et d'afficher les coupes os/gencive/profil d'émergence de la prothèse associée ; (Fig.4). Il permet également de valider la compatibilité de la densité osseuse avec la localisation implantaire mais aussi la localisation de chaque implant par rapport aux obstacles anatomiques ainsi que la distance minimum entre chaque implant ou avec une éventuelle vis de transfixation du guide ; (Fig.5). Il permet également de mesurer l'angle entre les implants les plus divergents et de corriger éventuellement ces axes pour correspondre à la tolérance maximum tolérée par le système choisi afin

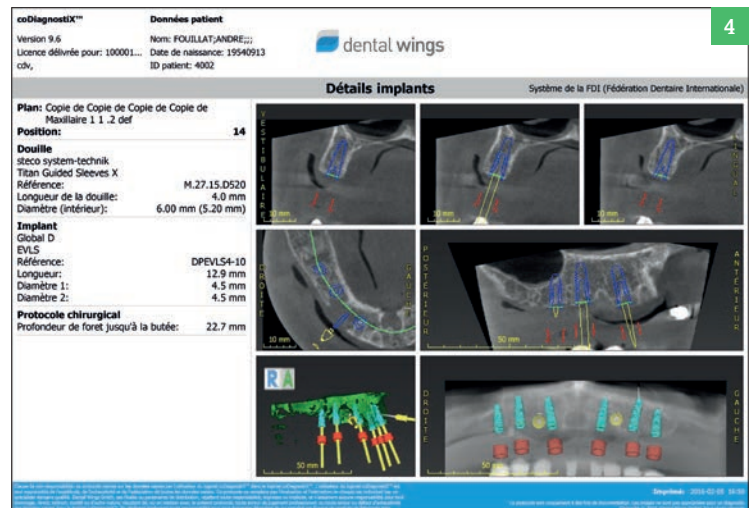
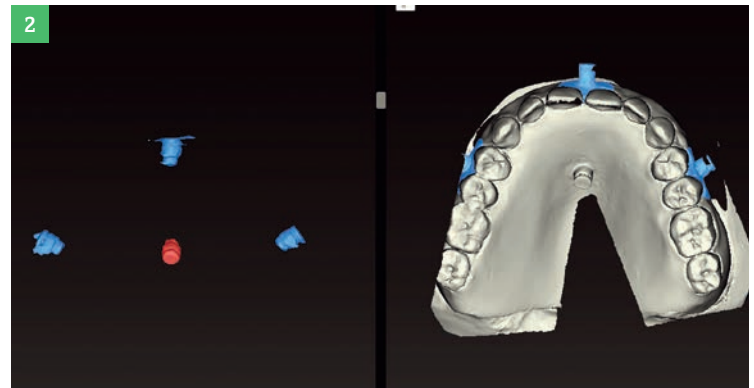
Mise en place de repères radiologiques au nombre minimum de 3 sur l'appareil amovible.



Fig.1 : Segmentation.
Fig.2 : Repositionnement manuel en trois points (*matching*).
Fig.3 : Coupe tissus durs, tissus mous, profil d'émergence.
Fig.4 : Positionnement des implants avec le logiciel *Dental Wings*.
Fig.5 : Vues en coupe et occlusale avec le logiciel.

de modéliser une prothèse à insertion sans friction.

Le chirurgien validera le positionnement de chaque implant en prenant en compte le respect d'un volume d'os suffisant au niveau des deux corticales mais aussi le positionnement vertical selon les données du fabricant d'implant (*Global D, type Tissue Level EVL K avec épaulement supra-crestal de 0.9 mm*). Des clavettes sous forme de vis d'ostéosynthèse (*Global D Graftek-Minitex-Microtek de 1.5 mm de diamètre, longueur 15 mm*) seront utilisées pour bloquer le guide en bonne position et assurer sa parfaite immobilité pendant l'intervention. Elles seront positionnées grâce au logiciel en fin de planification entre les implants les plus antérieurs. Enfin le logiciel permet de « tourner » à 360 degrés autour de chaque implant afin de vérifier son contact osseux permanent.



Pour terminer avec cette partie laboratoire, une vue d'ensemble du montage et des sites d'émergence sera visualisée et validée par le prothésiste et le chirurgien avant l'export des données à l'exploitant du logiciel habilité à la confection du guide ; (Fig.6).
À ce stade nous pouvons dire que la chirurgie est prête à être transférée

depuis l'écran de l'ordinateur jusque dans la bouche du patient par l'interposition du guide chirurgical. Quant à la prothèse transvissée immédiate, elle peut être réalisée selon les instructions du logiciel associées aux données préalablement enregistrées. Elle sera ajourée au niveau des sites d'émergence des piliers afin de pouvoir solidariser ceux-ci au reste du montage prothétique ;

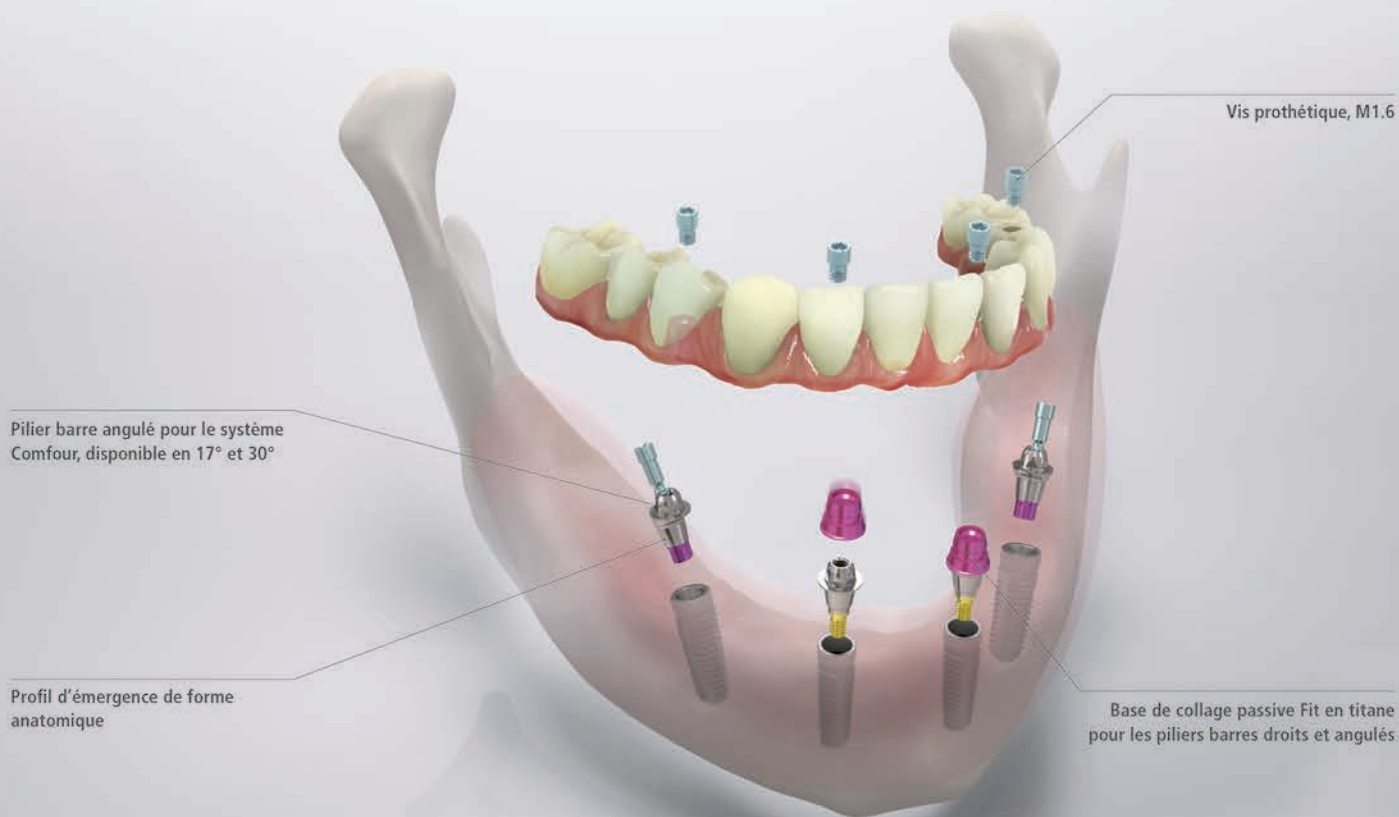
LA NOUVELLE GAMME CONFORT

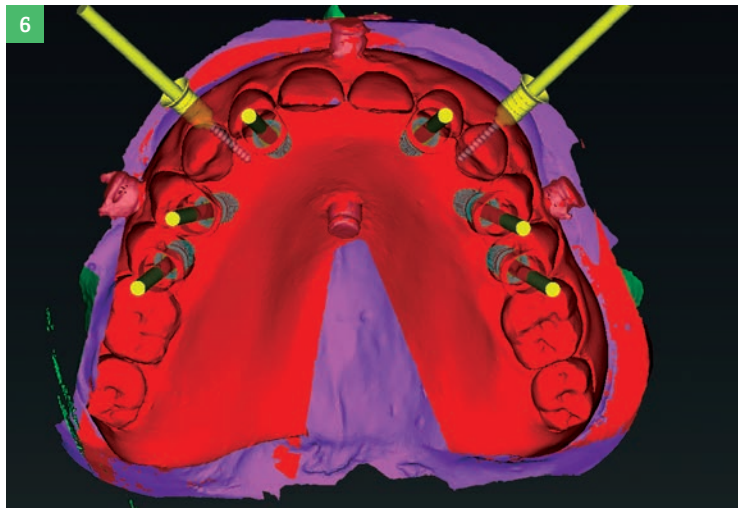
Le système prothétique COMFOUR™ pour les restaurations occlusales vissées est un complément idéal au système d'implant CAMLOG® et CONELOG®. Avec le système COMFOUR™, vous pouvez offrir à vos patients édentés l'option d'une prothèse immédiate, confortable et permanente, sur quatre ou six implants - et donc une amélioration de qualité de vie considérable.

COMFOUR™ vous offre une multitude d'options et vous aide à relever plus facilement les défis que vous rencontrez dans votre pratique chirurgicale, tout en économisant du temps.

CAMLOG®
SYSTEM

CONELOG®
SYSTEM





(Fig.7 et 8). Celle-ci sera élaborée sur la base d'une barre en chrome-cobalt assurant une rigidité suffisante à la future reconstruction pour une mise en charge immédiate ; (Fig.9).

6. Le guide chirurgical

Il est fabriqué par un procédé d'impression 3D par stéréolithographie en résine autoclavable. Il contient une partie à appui muqueux (comme une prothèse amovible) et une partie à distance de la muqueuse qui contient les douilles de forage ; (Fig.10). Le diamètre des douilles de forage correspond à celui du plus gros foret utilisé et leur hauteur minimale de 4 mm assure la précision de l'axe de forage. Il doit être essayé en bouche avant l'intervention, être parfaitement immobile quand

il est appliqué sur la muqueuse et ne doit provoquer aucune douleur (qui serait le signe d'un ajustage imparfait).

7. La chirurgie

Elle est réalisée sous anesthésie locale par simple infiltration d'abord des zones de positionnement des clavettes puis une fois celles-ci en place à l'aplomb des douilles de perçage. Les forages sont réalisés sous irrigation en utilisant des cuillères permettant le centrage des forets intermédiaires avant le passage du foret terminal. Les implants sont ensuite insérés à travers le guide jusqu'à leur position planifiée. Le guide est ensuite retiré et une inspection visuelle du maître-modèle en plâtre avec analogues d'implants en place et de la crête

Le prothésiste pourra positionner sur l'arcade édentée une implantation idéale de prothèse complète transuissée.



Fig.6 : Vue occlusale sur montage prothétique initial.

Fig.7 : Vue occlusale du bridge provisoire.

Fig.8 : Modèle en plâtre avec gaines en titane.

Fig.9 : Modèle en plâtre avec barre coulée.

Fig.10 : Guide chirurgical.

Découvrez-nous ! Nouveau ! A l'IDS !

Nouvelles technologies. Nouveau nom.
Services fiables.



Pour les prothésistes dentaires

Nouveau

Fabrication numérique avec cara -
Également disponible dans votre laboratoire

Imprimante 3D, machine à usiner 5 axes avec
chargeur, nouveaux matériaux et nouvelles indications

Pour les chirurgiens-dentistes

Des solutions pour entrer dans l'univers
de la prothèse numérique

avec le matériau d'empreinte
Flexitime Fast&Scan

Venez nous rendre visite !

IDS
2017

37^e International Dental Show
Cologne, Allemagne
21. – 25.03.2017
Hall 10.1, Stand A010 – C019

Les autres faits marquants pour vous :

- Célébrez avec nous – les 80 ans de la résine PALA et les 85 ans de Carpule®
- Large gamme de produits pour les chirurgiens-dentistes et les prothésistes, destinés à la prothèse, analogique ou numérique, ainsi qu'à la dentisterie restauratrice

fraîchement implantée permet de valider la conformité entre la planification et la transcription chirurgicale. La prothèse transvissée immédiate est alors essayée et une plaque palatine permet de confirmer son enfoncement (*celle-ci sera coupée lors du vissage final du bridge transitoire*) ; (Fig.11). Un examen *cone beam* permet de valider la bonne position des implants et la conformité avec la planification ; (Fig.12).

La durée de cette étape chirurgicale est en moyenne de 30 minutes. Elle est réalisée sans aucune douleur ni aucun saignement. L'ajustage prothétique consiste à solidariser avec de la résine des embases en titane assemblées sur les piliers Multi dans la prothèse immédiate ajourée à cet effet ; (Fig.13). Un espace prothèse au sein de la clinique permet ensuite, pendant que le patient se détend, de réaliser

les finitions de la jonction *bridge*-piliers prothétiques ; (Fig.14). Le *bridge* est ensuite inséré en bouche, vissé au couple préconisé par le fabricant des piliers pour réglages occlusaux et obturation des pertuis des vis de transfixation ; (Fig.15).

Une alimentation semi-solide est prescrite pendant trois semaines. Une seule prise d'un antalgique de classe 2 en

postopératoire immédiat est suffisante. Des corticoïdes à 1 mg/kg sont prescrits le jour même et les deux jours suivant l'intervention ainsi qu'une dose unique d'antibioprophylaxie une heure avant le geste. Les résultats sont spectaculaires : aucune douleur, ni œdème ou gêne phonétique et l'impression de se réveiller le lendemain avec « ses dents naturelles » comme dans un rêve. ☺

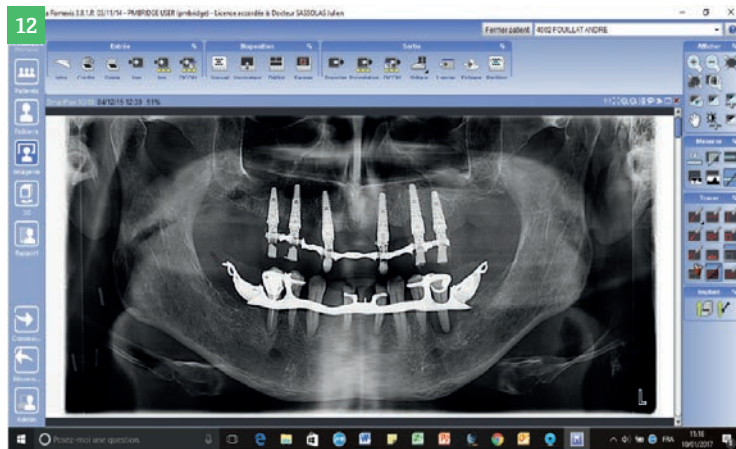


Fig.11 : Bridge provisoire avec appui palatin. Fig.12 : Orthopantomographie postopératoire.



Fig.13 : Vue postopératoire avec piliers Multi en place. Fig.14 : Intradoss bridge. Fig.15 : Bridge provisoire en place.



Ceci n'est pas un cone-beam.



C'est

PaX-i3D GREEN II

Le plus rapide



Le plus précis



Le moins irradiant



Site web : www.vatech-france.fr
e-mail : info@vatech-france.fr
Tel : 01 64 11 43 30



► La gamme de produits

LES ÉCLAIRAGES PAR ZENIUM

Des lumières pour un meilleur confort visuel

Zenium propose des éclairages professionnels pour toutes les activités exigeant une lumière du jour haute précision. Les systèmes développés par le fabricant français permettent de donner au praticien un éclairage d'excellent rendement qui optimise l'acte médical et améliore le confort visuel.

Chrom.NT



CHROM.NT LED

Maîtrise de la lumière du jour dans la chromaticité de l'illuminant D65
La lumière du jour hautement qualifiée de **Chrom.NT** offre confort, qualité et sécurité. Il est classé dans la catégorie des éclairages répondant aux normes de la CIE. Conformément à la chromaticité de l'illuminant **D65**, son spectre lumineux offre une parfaite définition des détails et des nuances. Il diffuse un flux lumineux enveloppant et homogène sur toute la zone opératoire.

L'éclairage est équipé de *Leds* classées par les normes de sécurité photo-biologique, c'est-à-dire exemptes de lumière bleu nocive pour les yeux. C'est donc un éclairage sécurisant tant pour le praticien que pour le patient et sa surface diffuse extra-large procure un grand confort visuel.

Chrom.NT puise ses performances énergétiques dans sa technologie *Led* *mid power* faible consommation, d'une

longue durée de vie. Il est géré par une télécommande *power control* dont la fonction permet de maîtriser la lumière, soit par cette dernière, soit par cellule photoélectrique. Sa fabrication française et le choix des matériaux 100% recyclables participent au respect de l'environnement. L'équipement répond aux critères de la luminothérapie définis par les spécialistes qui travaillent sur les bienfaits de la lumière sur la santé. Pour bénéficier de ses atouts thérapeutiques, il suffit de mettre l'appareil en mode manuel sur la télécommande, et d'augmenter le flux au maximum en s'exposant à la lumière pendant une heure.

Dessiné avec un soin particulier dans ses moindres détails, il présente une forme aux lignes pures, en adéquation avec ses fonctions et son utilisation.

Une lumière exceptionnelle, équivalente à la lumière du jour.





Ora

ORA

Confort de travail inégalé

Ora offre une surface de diffusion exceptionnelle, une courbe spectrale équilibrée et une maîtrise de la lumière par double fonction *power control*. Calibré selon les normes les plus strictes de la profession dentaire et médicale, l'éclairage produit une lumière idéale pour la préservation de l'acuité visuelle en offrant un confort de travail inégalé. L'éclairage bénéficie de la technologie *Led mid power* garantissant une lumière

exceptionnelle, équivalente à la lumière du jour, répondant aux exigences les plus strictes en matière de précision. Il émet une lumière homogène et équilibrée qui recouvre l'ensemble des couleurs du spectre lumineux. Cet équilibre apporte confort et efficacité de travail, sans oublier l'éclairage indirect qui distille l'harmonie lumineuse de la salle de soins.

Il est doté de *Leds* sans risque photo-biologique, exemptes de lumière bleue nocive pour les yeux. Il est également

équipé d'un diffuseur de grande qualité qui absorbe les points éblouissants et améliore le confort visuel.

Il est géré par une télécommande *power control* et peut être également commandé par cellule photoélectrique. La maîtrise énergétique et les performances du rendement lumineux font d'Ora un éclairage respectueux de l'environnement.

Conçu avec des matériaux de grande qualité, il est totalement étanche à la poussière, facilement nettoyable et répond aux exigences d'hygiène du milieu médical. Avec un design raffiné et moderne, il donne aux espaces de soins une touche de modernité et d'élégance.

NANO

L'excellence de la lumière normalisée

Nano profite des dernières avancées technologiques de Zenium sur la lumière sécurisée sans bleu nocif et démocratise l'excellence de la lumière normalisée. Compact, il est doté des mêmes caractéristiques normatives que l'ensemble des éclairages Led de la marque.

Ses dimensions (1280 x 416 x 50 mm) le destinent aux petits espaces de travail et de soins de toutes les professions dentaires et médicales exigeant une lumière qualifiée et normalisée. ↔

Zenium

Tél. : 03 83 55 03 59

@ : contact@zenium.fr

3w : zenium.fr



Nano

Pour vos annonces dentaires, misez sur la force de diffusion de notre groupe !

AVEC NOS PACKS, DIFFUSEZ VOS ANNONCES



Pour passer votre annonce, une seule adresse : www.edp-dentaire.fr onglet « petites annonces »

Support téléphonique au 04 42 38 58 54

Sur internet : le site edp-dentaire

10 000 visiteurs par mois | 30, 60 ou 90 jours

- + Dentoscope : envoyé aux 27 000 cabinets dentaires de France métropolitaine
- + Orthophile : lu par 50 % des orthodontistes.

MAXIMISEZ VOTRE EFFICACITÉ AVEC :

- + des options de diffusion presse dans *Indépendantaire* diffusé à 10 000 exemplaires.
- + des options de visibilité (photos, mise en avant, etc.)



► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

Pour un maximum de visibilité, le service « Petites Annonces » de Dentoscope vous propose ses formules « TOUT COMPRIS ». Rendez-vous sur : edp-dentaire.fr/petites-annonces pour connaître toutes les modalités !

OFFRE D'EMPLOI

2017-02-17-2 / 06 - CANNES NICE

Dentego recrute pour les centres dentaires de Nice et de Cannes des chirurgiens-dentistes et des orthodontistes. Formation continue - assistante dent. fauteuil dédiée - assistante admin. dégageant le chirurgien-dentiste de toute tâche admin. Moyens techniques performants (*fauteuil Adec, scanner 3D Planmeca, système 3shape, etc.*). Très fort potentiel, rémunération attractive en fonction du C.A. généré, avec un minimum garanti. Type de contrat : CDI. Expérience : plus de 3 ans.
Tél. : 06 88 40 95 35
@ : recrutement@dentego.fr

2016-10-06-3 / 68 - COLMAR

Agent commercial indépendant. Nous faisons partie des leaders mondiaux dans la fabrication d'instruments rotatifs pour les cabinets dentaires et laboratoires de prothèse dentaire. Dans le cadre de notre activité sur le marché français, nous élargissons notre force de vente directe avec des agents commerciaux indépendants. Vous représentez directement la société auprès de notre cible. Vous êtes un vendeur actif, idéalement issu du monde dentaire, mais pas uniquement. Dans le cadre de votre activité, vous êtes constamment amené à être en contact avec les cabinets ou laboratoires dentaires. Nous vous formons aux techniques dentaires et à nos produits. Aussi, nous prenons en charge vos activités de vente et vous appuyons avec des actions et outils marketing. La réalisation de vos ventes sera rémunérée par une commission motivante. Nos instruments sont utilisés au quotidien par les dentistes et prothésistes. Nous vous offrons l'opportunité de développer un réseau en pleine expansion avec des produits de fabrication allemande de haute qualité et un bon positionnement tarifaire. Vous souhaitez relever le défi ? Alors merci de nous envoyer votre candidature complète avec la réf. *NTI-Agent co.* en précisant vos activités, expériences, qualifications, gamme de vente actuelle ainsi que votre secteur géographique par mail.
@ : nti@ipn-eurocentre.com

2017-02-17-3

71 - CHALON-SUR-SAÔNE

Dentego recrute pour le centre dentaire de Chalon-sur-Saône des chirurgiens-dentistes et des orthodontistes. Formation continue - assistante dent. fauteuil dédiée - assistante admin. dégageant le chirurgien-dentiste de toute tâche admin. Moyens techniques performants (*fauteuil Adec, scanner 3D Planmeca, système 3shape, etc.*). Très fort potentiel, rémunération attractive en fonction du C.A. généré, avec un minimum garanti. Type de contrat : CDI. Expérience : plus de 3 ans.
Tél. : 06 88 40 95 35
@ : recrutement@dentego.fr

2017-02-17-1 / 75 - PARIS

Dentego recrute pour les centres dentaires de Paris 11, Paris 14, Paris 17 et Boulogne-Billancourt des chirurgiens-dentistes et des orthodontistes. Formation continue - assistante dent. fauteuil dédiée - assistante admin. dégageant le chirurgien-dentiste de toute tâche admin. Moyens techniques performants (*fauteuil Adec, scanner 3D Planmeca, système 3shape, etc.*). Très fort potentiel, rémunération attractive en fonction du C.A. généré, avec un minimum garanti. Type de contrat : CDI. Expérience : plus de 3 ans.
Tél. : 06 88 40 95 35
@ : recrutement@dentego.fr

Collaboration

2016-11-15-1 / 11 - LIMOUX

Cabinet omni. avec pratique implanto., situé à 1 h de Toulouse, 1 h 30 de Montpellier et 2 h de Perpignan, cherche collaborateur(trice), à temps complet. Évo. vers asso. possible. Cherche personne motivée, consciencieuse, rigoureuse. Travail assuré, patientèle importante et agréable. Très fort potentiel, bel avenir assuré. Cabinet constitué d'un plateau technique de 156 m² avec : 3 salles de soins, secrétaire, assistante, pano. num., info. **Julie**, 3D, **Gamasonic**. L'hébergement sur place est possible au début. Conditions de rémunération classiques.
Tél. : 04 68 31 15 15
@ : dr.ribes@hotmail.fr

2016-10-19-2 / 21 - DIJON

Cabinet dentaire Dijon recherche collab en vue asso., vaste local, pratique implanto., quartier en renouveau, la clientèle est à créer aux côtés d'un praticien senior.
Tél. : 03 80 52 85 94
@ : cadjident@orange.fr

2016-10-05-4 / 29 - QUIMPER

Clinique de l'Océan recherche collaborateur ou associé en vue de cession. Cabinet d'implanto., paro., omni. dans locaux exceptionnels : bloc opératoire, pano. *cone beam Vatech*, C.A. 700 K€, 4 j. Plus d'informations sur le site Internet.
Tél. : 06 81 10 56 17
@ : jerome.picard@orange.fr
3w : lacliniquedelocean.fr

2016-12-11-1 / 59 - MARPENT

Nous recherchons un confrère(*sœur*) motivé(e) en omnipratique et/ou spécialiste sur poste existant et à fort potentiel, pour un exercice libéral de qualité. Cadre moderne et neuf, tout équipé. Asso., approche globale, travail à 4 mains, *coaching* possible et aide à l'intégration. Vous ne ferez que votre métier, pas de gestion, de management, de radioprotection et de maintenance. Démarche qualité en cours. Proche lac, golf et aérodrome. À une heure de Lille et de Bruxelles, 30 min. de Valenciennes, 2 h 30 en train de Paris. Belle opportunité.
Tél. : 06 75 37 64 39
@ : pascal.dutremee@wanadoo.fr
3w : dr-dutremee-pascal.chirurgiens-dentistes.fr

2016-11-15-2 / 66 - PERPIGNAN

SCM recherche collaborateur(trice) sur 3^e fauteuil existant, cabinet informatisé **Julie**, pano. 3D, bloc chirurgie, horaires au choix.
Tél. : 04 68 54 25 01
@ : bearetheuze@orange.fr

2016-12-05-2 / 76 - LE HAVRE

Cabinet dentaire 170 m² avec laboratoire de prothèse dentaire sur place, recherche collaborateur(trice). C.A. intéressant, pourcentage de rétrocession à définir entre 30 % et 40 %. Possib. de collaboration salariée. Cabinet neuf, équipement récent, grande part de prothèse dans les actes.
Tél. : 06 33 36 71 25
@ : tettyto@gmail.com

ASSOCIATION Collaboration ODF

2017-01-20-1 / 36 - CHÂTEAUX-ROUX

Cabinet d'orthodontie exclusive recherche collaborateur(trice) en vue asso. dans région sous dotée en ODF. Équipe performante (2 secrétaires, 2 assistantes, 1 coordinatrice). Plein centre-ville. En Rdc, spacieux (250 m²), lumineux et moderne. 3 fauteuils + 1 pré-équipé.
Tél. : 02 54 07 00 54
@ : beatriceclarisse@yahoo.com
3w : <http://dr-beatrice-clarisse.chirurgiens-dentistes.fr>

ASSISTANT DENTAIRE H / F Demande

2017-01-30-6 / 59 - LILLE

Recherche contrat en alternance d'assistante dentaire. Victoria, 27 ans et je réside à Lille. Après 8 ans dans le milieu de la cosmétique je recherche une nouvelle aventure pro. Je souhaite devenir assistante dentaire et recherche un cabinet sur Lille ou sa métropole. Mon précédent métier m'a permis d'acquérir une excellente dextérité et un parfait sens du contact tout comme une excellente élocution et une parfaite capacité d'adaptation. Mon but, répondre aux besoins des collab. ou des patients de façon pertinente et vous aider dans les tâches liées au métier. Je souhaite rejoindre une équipe dynamique qui me permettra de devenir assistante dentaire. Je suis à votre disposition pour une éventuelle rencontre afin de vous exposer mon profil et mes motivations à me former au métier d'assistante dentaire par le biais d'un contrat de professionnalisation.
Tél. : 06 74 96 14 95
@ : vicmonvoisin@gmail.com

CABINET Vente

2017-01-12-1

12 - RODEZ-LE MONASTÈRE
Cause retraite juillet 2017, cède cabinet (40 ans), bon C.A., 90 m², climatisé, **Trophy** gestion RVG, assistante. Possib. 2^e fauteuil (*local pré-aménagé*). Rdc aux normes PMR. Facilité de parking gratuit.
Tél. : 06 71 74 19 09
@ : bernard.tichit095@orange.fr

Le magazine à offrir à vos patients Pour gagner leur motivation !

Pathologie **Mise en page claire et attractive**

Explications précises et pédagogiques

64 pages d'explications pédagogiques

LA COURONNE
Une dent dévitalisée doit être protégée par une couronne pour éviter la fracture, restaurer l'esthétique, permettre la mastication et consolider les dents voisines. C'est un travail délicat et précis qui demande expérience, équipement et temps.

LE REMPLACEMENT DES COURONNES USAGÉES
Votre dentiste vient de diagnostiquer une couronne usagée, même indolore. Il ne faut pas négliger ce problème qui peut entraîner une carie ou un déchaussement irréversible.

LES THÈMES TRAITÉS :

- La carie (s'en protéger, l'inlay-onlay, la couronne sur dent vivante, la carie avancée, la dévitalisation, les consolidations, la couronne, le remplacement d'une couronne usagée)
- La maladie parodontale
- L'édentation (unitaire, multiple, l'appareil amovible, le bridge, les implants, l'édentation et la prothèse totale)
- Porter un appareil amovible, les soins locaux
- Le kyste
- Après une chirurgie (douleurs, traitement, alimentation)
- Orthodontie
- Problèmes esthétiques
- Taches, colorations et teintes
- Prévention enfantine...

Couverture personnalisable emplacement vierge dédié au cachet du cabinet

Idéal en salle d'attente

SOURIRE MODE D'EMPLOI

Schémas explicatifs **Encadrés informatifs et ludiques**

BON DE COMMANDE

OUI, je commande

**SOURIRE
MODE D'EMPLOI**

Je retourne le bulletin avec mon règlement par chèque à l'ordre d'EDP SANTÉ :

SOURIRE MODE D'EMPLOI

Le Décisium - Bâtiment C1
1, rue Mahatma Gandhi
13100 Aix-en-Provence
Tél. : 04 42 38 58 54
contact@edpsante.fr

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. :

Email :@.....

Je choisis la formule suivante (cocher la case correspondant à la formule choisie)

Version papier

- 10 exemplaires
 20 exemplaires

Participation aux frais de livraison :

Version numérique personnalisée

Utilisation illimitée,
avec vos coordonnées
et votre photo en couverture

(notre équipe prendra contact avec votre cabinet afin de créer votre couverture personnalisée)

Tarifs

- 45 € TTC
 82 € TTC

+ 4.50 €

290 € TTC

version numérique

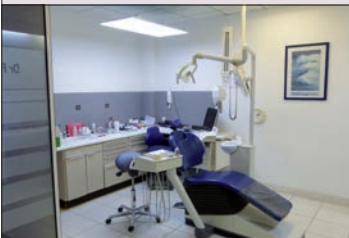
Cette publication vous est offerte par :
Cabinet des Docteurs
Lomchamps, Bernier
et Whiemanois
2, place de la Préfecture
13000 Marseille
Tél. : 04 91 22 56 12
dr-marie-lomchamps.chirurgiens-dent

► les petites annonces

ÉCHANGES ENTRE PROFESSIONNELS

2016-11-17-1 / 13 - MARSEILLE

Omni. au sein d'une SCM de 2 praticiens. Quartier très agréable (*Corniche*). Local de type commercial (100 m²) en Rdc. Réagencement récent. Fauteuil *Sirona*, RVG, pano., info. en réseau. Implant. matériel, possibilité 2^e fauteuil (*local pré-équipé*). C.A. : 240 K€. 3.5 j./sem./10 mois. Tél. : 04 91 52 18 50 @ : cabinet.ferchat@wanadoo.fr



2017-01-14-1 / 21 - DIJON

Cède cabinet 40 m² omnipratique. Toutes propositions envisageables. Tél. : 06 21 60 86 51 @ : edith.combriechapuis@sfr.fr

2017-02-13-2 / 23 - CREUSE

Cède superbe cabinet (40 ans) dans environnement serein. Activité omni. et implanto. Convient à un couple désireux d'un exercice de qualité avec une ambiance familiale. 2 fauteuils, 1 bloc, 1 pano. Excellente renta. au vu d'un C.A. exceptionnel. Passage de patientèle assurée. Audit expertise complet dispo. Tél. : 07 85 89 03 22 @ : contact@hippocrate-transactions.fr

2017-02-16-3 / 29 - MOËLAN-SUR-MER

Cause retraite, vends cabinet omni. (*bord de mer*) avec/sans murs. Parking, accès PMR. 2^e fauteuil possible. Tél. : 02 98 39 66 40 - @ : alain.marquet138@orange.fr

2017-01-30-1

30 - SAINT-JEAN-DU-GARD

Vends cabinet cause retraite dans Maison de santé. Équipe pluri-pro. sympa. (3 méd. gén., 1 kiné, 6 infirmières, 1 pédicure-podo., 2 sages-femmes). Secrétariat, 1 salle de soins avec unit *Planmeca*, RVG *Planmeca*, 1 salle de sté., 2^e salle de soins pré-équipée pour implanto. et radio pano. Locaux (2015 aux normes PMR) entièrement info. Tél. : 04 66 85 31 08 @ : marcbernard0607@orange.fr

2017-02-02-1 / 44 - NANTES

Vends cabinet avec très bonne renta. dans maison méd., sur secteur en évo. Activité omni. constante. Dispo. été 2017. Tél. : 07 85 89 03 22 @ : contact@hippocrate-transactions.fr

2017-02-02-5 / 45 - MONTARGIS

Cause retraite vends cabinet en centre-ville avec/sans murs, 105 m² Rdc, 2 équipements, parking. Tél. : 02 38 9816 76 - @ : jfmc.martin@wanadoo.fr

2016-10-24-1 / 45 - ORLÉANS

Vends cabinet (125 m²), dans immeuble méd. Bon C.A., patients agréables. Mat. en bon état (*pano. Vistascan*). Normes PMR. 5 parkings indiv. et patients. Prox. gare. Peut intéresser un couple (2 fauteuils). Tél. : 02 38 54 62 63 - @ : dracouvret@lerss.fr

2017-02-08-7 / 47 - AGEN

Vends cabinet cause retraite (1/10/2017). 1^{er} ét., ascenseur, bail cessible, spacieux 112 m², lumineux, 2 salles de soin (1 à réaménager), 2 salles d'attente, normes PMR, 2 WC, 1 salle de sté., 1 vestiaire, 1 garage + 2 pl. de parking privées. Prix raison. Tél. : 06 07 55 80 73 - @ : sbelloni2@wanadoo.fr

2016-12-04-1

51 - CHÂLONS-EN-CHAMPAGNE

Cause retraite (1/10/2017) vends cabinet (37 ans), en SCM avec deux médecins. Collab. préalable possible. Tél. : 03 26 65 02 90 / 06 14 88 27 45 @ : alain.mollet@wanadoo.fr 3w : docteur-alain.mollet.chirurgiens-dentistes.fr

2017-01-25-1 / 56 - VANNES

Cède pour fin 2017 cabinet dans groupe médical, faibles charges SCM, collab./rempl. possible avant rachat. Tél. : 06 45 45 54 04 @ : mclancereau@gmail.com

2016-10-26-10/57 - MOYEVRE-GRANDE

Vends les murs d'un cabinet fermé pour cause de retraite (39 ans). Beau local de 130 m² au Rdc d'un immeuble en centre-ville. Vide, reste les meubles de l'accueil et les arrivées techniques prévues pour 3 équipements. Secteur à forte densité de pop. Prix à débattre : 100 000 €. Tél. : 06 89 78 15 18 @ : dr.delannoy.gilles@wanadoo.fr

2016-11-29-1

62 - LE TOUQUET-PARIS-PLAGE

Vends cabinet dans SCM 3 praticiens. Omni., esthé., implanto. Exercice agréable, cadre de vie excep. Très bon C.A. Tél. : 06 60 87 85 33 - @ : cousinfred@yahoo.fr

2017-01-15-1 / 64 - ANGLET

Vends cause retraite 09/2017 cabinet (39 ans) dans quartier recherché, à 2 min des plages. Possib. 2^e fauteuil. Accès PMR. Tél. : 05 59 03 98 66 / 07 69 10 31 93 @ : cabdentaire64@gmail.com

2017-01-15-2 / 69 - LYON

Cède fin 2017 cabinet 5^e/9^e avec/sans murs (41 ans). Omni. et implanto., C.A. moyen 32 h/sem. : 360 K€/4 j. fort potentiel. 75 m², accueil, 1 salle de sté., 1 salle d'attente. 2 fauteuils, pano num. Réseau *Visiodent* 6 postes. Accès PMR. Avec/sans reprise assistante. Prix 15 % du C.A. à déb. Présentation clientèle. Étude ttes propo. Tél. : 04 78 36 08 65 @ : drpaultouboul@gmail.com

2016-10-12-1 / 69 - LYON

À vendre Lyon 7^e, locaux (128 m²) Rdc, agencés pour cabinet dentaire ou d'ortho., proches commerces, transports et axes autoroutiers. Espace avec grande entrée, 6 bureaux, espace cuisine et sanitaires. Possib. de 3 garages/box fermés. Contact I. Rampa (Agent Co). Tél. : 06 14 56 50 49@ : i.rampa@pietropolis.fr

2017-01-27-1 / 72 - CHANGÉ

Cause retraite (*fin 2017*) vends cabinet et patientèle. Cadre idéal avec fort potentiel, au sein d'une SCI. Ttes modalités à étudier. Tél. : 06 43 69 71 33 @ : jeanjacquesbayle@wanadoo.fr

2017-02-15-1 / 75 - PARIS 14^e

Cause retraite (*fin 2017*) cède cabinet, dans SCM. Activité omni. à orientation chir. Vaste et clair sur patio arboré, dans un environ. calme et confortable. Tél. : 06 13 98 60 88 - @ : joseph_israel@hotmail.fr

2017-02-02-3 / 75 - PARIS

Vends cabinet de chirurgie orale. La situation géo. est un atout majeur. Certains actes sont effectués sous AG dans une clinique renommée de Paris. Le cabinet est à céder en 2017. 1 fauteuil et 1 pano. Activité de chir. orale exclu. Audit expertise réalisé. Tél. : 07 85 89 03 22 @ : contact@hippocrate-transactions.fr

2017-01-31-1 / 78 - LIMAY

Cause retraite 07/2017, cède cabinet omni. (36 ans) dans SCM dans centre méd. et paraméd. dynamique (6). Travail 3,5 j., fort potentiel. Matériel *Eurodent*, fichier *Visiodent*. Tél. : 06 17 62 05 39 @ : docteurmcgr@gmail.com

2016-10-06-2

78 - SAINT-GERMAIN-EN-LAYE

Cabinet vend matériel et patientèle sans local cause retraite. Tél. : 06 84 04 14 72 - @ : drbonamarc@gmail.com

2017-01-09-1 / 83 - RAMATUELLE

Urgent, cède cabinet situation et cond. de travail except., C.A. sur 3,5 j. 2^e salle op. possible, convient semi-retraite. Clientèle facile, agréable (*en partie étrangère*). Négoc. Tél. : 04 94 79 28 59 - @ : frjammes@aol.com

2017-02-02-2 / 93 - PANTIN

Vends cabinet. 2 fauteuils. Patientèle fidèle à dév. Activité omni. C.A. stable. Très bonne renta. Audit expertise réalisé. Dispo. Tél. : 07 85 89 03 22 @ : contact@hippocrate-transactions.fr

2017-01-23-3 / 94 - L'HAY LES ROSES

Cause retraite vends cabinet avec/sans murs, plein CV dans résid agréable, bus au pied de l'immeuble. 1^{er} ét., 2 ascenseurs, normes PMR, cave, parking. Matériel *Castellini* (2012), RVG *Windy* (2016), *Visiodent* (1992), 2 ordi., 4 écrans et + 8 300 patients mémorisés. C.A. 254 K€/3 ans. Tél. : 06 47 59 67 15 - @ : sam.miller@orange.fr

2016-10-19-3

94 - NOGENT-SUR-MARNE

Urgent cède cabinet (20 ans) (*murs et patientèle*) dans cadre agréable, 2 fauteuils, assist. qualifiée, matériel de qualité en bon état, info. *Carestream Trophy*, RVG, esthétique (*lampe Zoom*), possib. pano., déro. normes PMR. C.A. moyen 165 K€ sur 2.5 j. + murs (*local 60 m²*). Tél. : 06 14 26 12 34 - @ : laet.eric@wanadoo.fr

2017-01-23-4 / 98 - PAPEETE

Vends cause retraite 11/2017, cabinet omni. CV Papeete (*Tahiti*), immeuble avec parking, quartier d'affaires et commerçant. Unit *Planmeca* neuf. Possib. 2^e fauteuil. Tél. : 06 39 05 15 21 - @ : jpbriison@yahoo.fr

MATÉRIEL DIVERS Achat

2016-12-22-2 / 59 - LILLE

Achète mobilier médical des années 1900-1970 en bois ou métal et mobilier de maison des années 30 à 70. Meuble ou vitrine médicale en fonte ou bois, avec portes vitrées, nombreux tiroirs et plateau en marbre. Meubles ronds avec plateau en opaline, lampe scalytique sur pied. Ancien sujet anat. (*écorché*), crâne ou squelette d'étude. Tout mobilier *design* ou *vintage* de maison (*ou de salle d'attente des années 30 à 70*), luminaire (*applique ou lampadaire, articulés, à balancier ou contre-poids*) et objet de déco. @ : huet1972@gmail.com

VistaVox S: La 3D selon Dürr Dental.

DÜRR DENTAL AG · Höpfigheimer Straße 17 · 74321 Bietigheim-Bissingen



Made
in
Germany

Plus de diagnostic – moins d'exposition aux rayons: Le volume adapté à la forme de la mâchoire, de Ø 100 x 85 mm, propose un volume de diagnostic équivalent à celui d'un appareil de Ø 130 mm. Accès rapide à toutes les fonctions grâce à son écran tactile 7".

Avec la technologie S-Pan, vous avez des clichés 2D et 3D d'exception en un seul appareil.

Plus d'informations sur www.duerrdental.com

Dispositif Médical de classe IIB CE0297.

Nous vous invitons à lire attentivement les instructions figurant sur les notices. Produits non remboursés par les organismes de santé.

**DÜRR
DENTAL**

LE MEILLEUR, TOUT UN SYSTÈME

interlab

LABORATOIRE DENTAIRE

☎ 01 42 50 23 63

27 ANS
D'EXPÉRIENCE,
ÇA COMPTE



Valplast, Zircon, E-max & Titane sont BIOCOMPATIBLES



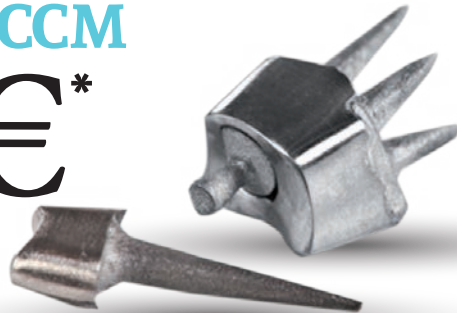
5*
ans
GARANTIE

SANS STRESS
NI RETOUCHE
NI RETARD
INTERLAB

Référencé
ANSM

Inlay-core + CCM

I-C = 5€*



Implants **MADE IN FRANCE**
Implants MSI

Compatible Alpha bio et ZIMMER etc..



Tout implant

39€



Distribution:

109 rue Lemercier, 75017 Paris
www.interlabfrance.com

50%*

PREMIER
MOIS

Squeletté transparent



Thermoplastique
Biocompatible et anallergique
Adjonction et rebasage possibles

* voir conditions dans notre catalogue